

**PLAN DE MERCADEO PARA LA CAPTACIÓN DE RECURSOS PARA EL
PROYECTO DE CIDEIM:
“DISMINUCIÓN DEL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN
LA MORBI – MORTALIDAD DEL VALLE DEL CAUCA Y COLOMBIA,
MEDIANTE ALTERNATIVAS INNOVADORAS PARA SU PREVENCIÓN,
DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL”**

DIEGO ALEJANDRO RODRÍGUEZ CASTAÑEDA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
PROGRAMA DE MERCADEO Y NEGOCIOS INTERNACIONALES
SANTIAGO DE CALI
2006**

**PLAN DE MERCADEO PARA LA CAPTACIÓN DE RECURSOS PARA EL
PROYECTO DE CIDEIM:
“DISMINUCIÓN DEL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN
LA MORBI – MORTALIDAD DEL VALLE DEL CAUCA Y COLOMBIA,
MEDIANTE ALTERNATIVAS INNOVADORAS PARA SU PREVENCIÓN,
DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL”**

DIEGO ALEJANDRO RODRÍGUEZ CASTAÑEDA

Pasantía para optar al título de:
Profesional en Mercadeo y Negocios Internacionales

Director
EDUARDO CASTILLO COY
Contador Público Titulado

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
PROGRAMA DE MERCADEO Y NEGOCIOS INTERNACIONALES
SANTIAGO DE CALI
2006**

Nota de aceptación:

Aprobado por el Comité de Grado en cumplimiento de los requisitos exigidos por la Universidad Autónoma de Occidente para optar al título de Profesional en Mercadeo y Negocios Internacionales.

Dr. ISAAC FUENMAYOR BRAVO

Jurado

Lic. FELIPE FERRO RODRÍGUEZ

Jurado

Santiago de Cali, 27 de febrero de 2006

CONTENIDO

Pág.

1. INTRODUCCIÓN	12
2. JUSTIFICACIÓN	13
3. DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	14
4. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	16
5. OBJETIVOS	17
5.1 OBJETIVO GENERAL	17
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
6. ALCANCE	18
6.1 GEOGRÁFICO	18
6.2 TRABAJO	18
7. METODOLOGÍA DE DESARROLLO DEL PROYECTO	19
8. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL	20
8.1 MISIÓN Y VISIÓN	20
8.1.1 Misión	20
8.1.2 Visión	20
8.2 ANÁLISIS EXTERNO	20
8.2.1 Análisis del medio ambiente externo	20
8.2.2 Situación política	20
8.2.3 Situación económica	22
8.2.4 Situación social	24
8.3 ANÁLISIS DE LA INDUSTRIA	28
8.3.1 Medio Ambiente competitivo	28
8.3.2 Estrategias competitivas	31
8.3.3 Barreras de Entrada	31
8.3.4 Productos sustitutos	32
8.4 ANÁLISIS DEL MERCADO	32
8.4.1 Información del mercado	32
8.4.2 Información de comunicación	32
8.5 ANÁLISIS DE LOS CONSUMIDORES	33
8.5.1 Ficha Técnica	33
8.6 RESULTADOS GENERALES	34
8.7 ACCIONES DE BIENESTAR INTERNO	37
8.8 ACCIONES HACIA EL ENTORNO COMUNITARIO	39
8.9 ÁREAS DE INTERVENCIÓN	40
8.9.1 Conclusiones	45
8.10 ANÁLISIS DE LOS COMPETIDORES	46
8.11 ANÁLISIS INTERNO	51
8.11.1 Evaluación del desempeño anterior	51

8.11.2 Resultados	52
8.12 INVENTARIO DE RECURSOS Y HABILIDADES	57
8.12.1.1 Recursos financieros	58
8.12.2 Habilidades	58
8.13. DIAGNÓSTICO DE LA COMPETITIVIDAD	59
9. ANÁLISIS DOFA	60
9.1 FORTALEZAS Y DEBILIDADES	60
9.2 OPORTUNIDADES Y AMENAZAS	61
9.3 FACTORES CLAVES DEL ÉXITO	61
9.4 OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS	1
9.5 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	67
9.6 PRESUPUESTO	68
9.7 SISTEMA DE CONTROL Y EVALUACIÓN	68
BIBLIOGRAFÍA	69
ANEXOS	

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Número de niños matriculados por año	27
Cuadro 2. Contrapartida de CIDEIM	58
Cuadro 3. Fortalezas y debilidades	60
Cuadro 4. Oportunidades y amenazas	61
Cuadro 5. Objetivos y estrategias	62
Cuadro 6. Cronograma de actividades	65
Cuadro 7. Costo por tácticas	66

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Grafico 1. Compromiso de las empresas	34
Grafico 2. Mecanismos de intervención social	35
Grafico 3. Medios para la difusión de las acciones sociales	35
Grafico 4. Frecuencia de las acciones sociales	36
Grafico 5. Cobertura de las acciones sociales	37
Grafico 6. Beneficiarios	38
Grafico 7. Beneficios	38
Grafico 8. Modalidades de intervención	39
Grafico 9. Recursos invertidos en 2003	40
Grafico 10. Distribución de la inversión	40
Grafico 11. Educación	41
Grafico 12. Vivienda	42
Grafico 13. Ambiente	43
Grafico 14. Recreación y deporte	43
Grafico 15. Participación ciudadana, gestión comunitaria y paz	44

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Medio Ambiente Competitivo	28
Figura 2. Contextualización	28
Figura 3. Investigación en Ciencia y Tecnología	29
Figura 4. Investigación en Salud	29
Figura 5. Productos de CIDEIM	30
Figura 6. Investigación	30
Figura 7. Formación	31
Figura 8. Ubicación geográfica de las intervenciones sociales	45

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Indicadores demográficos	25
Tabla 2. Indicadores socioeconómicos	25
Tabla 3. Índices de mortalidad	26
Tabla 4. Índices de morbilidad	26

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Estadística de enfermedades transmitidas por vectores en Colombia. Años 2003 – 2004	68

RESUMEN

El presente plan de mercadeo inicia describiendo de manera general el ambiente externo en sus aspectos político, económico y social, este último con énfasis en las áreas de salud, educación y seguridad.

Posterior a esta etapa se inicia un análisis del sector de ciencia y tecnología aplicada a la salud, en donde se describen de manera general las características de este sector.

Terminada esta fase, se realiza un análisis de los consumidores que para este caso es el sector empresarial privado del departamento del Valle del Cauca, teniendo como base información recogida de un estudio realizado por la ANDI sobre las acciones sociales del empresariado vallecaucano en la población.

Inmediatamente después se encuentra información sobre CIDEIM, donde se establecen los principales logros obtenidos, los recursos con los que cuenta y sus capacidades.

Después de reunir toda esta información se realiza un análisis DOFA, para establecer sus principales debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas, y de esta manera identificar los factores claves para el éxito del proyecto.

Posteriormente se plantean las estrategias a desarrollar, incluyendo en ellas las tácticas, actividades, duración, responsables, recursos requeridos y mecanismos de control. Este es punto más importante del plan de mercadeo.

Finalmente se elaboran el cronograma de actividades y el presupuesto, con el fin de posteriormente, llevarlo a cabo.

1. INTRODUCCIÓN

En algunas regiones de Colombia, especialmente en la Costa Pacífica y el departamento del Tolima ha existido durante años una problemática de salud pública, debido al creciente impacto de las enfermedades infecciosas como la Leishmaniasis, el dengue, la malaria y la tuberculosis, las cuales afectan especialmente a las poblaciones menos favorecidas.

En Colombia las entidades encargadas de controlar estas enfermedades, son el Ministerio de Protección Social y las Secretarías de Salud de cada departamento, aunque sus resultados siguen siendo deficientes debido a la escasez de recursos destinados al desarrollo científico y tecnológico del país.

Esta situación ha hecho que surja la necesidad de realizar investigación científica desde el sector privado, buscando resultados más efectivos contra estas enfermedades.

El Centro internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas, CIDEIM es el único centro de investigación científica en el campo de la salud, que trabaja de manera independiente sin aportes del gobierno.

En sus más de 15 años de experiencia ha alcanzado logros significativos en el área de la salud, específicamente, en el diagnóstico, tratamiento, prevención y control de enfermedades como tuberculosis, dengue, malaria y Leishmaniasis.

CIDEIM en su afán de contribuir al desarrollo científico y al mejoramiento de la salud de la población colombiana, ha planteado el proyecto denominado: “Disminución del impacto de las enfermedades infecciosas en la morbi-mortalidad del Valle del Cauca y Colombia, mediante alternativas innovadoras para su prevención, diagnóstico, tratamiento y control”. Este proyecto científico ya cuenta con el reconocimiento de Conciencias aunque no se realizado aun debido a la falta de recursos económicos para el cubrimiento del mismo.

Es por esta razón que en el presente plan de mercadeo se pretende trazar estrategias comerciales viables con las cuales sea posible la consecución de recursos económicos que permitan llevar a cabo el proyecto científico de CIDEIM.

2. JUSTIFICACIÓN

En aras de hallar una respuesta a la pregunta anteriormente planteada, en el presente proyecto se propuso la elaboración de un plan de mercadeo estratégico como herramienta eficaz para lograr la consecución de los recursos que permitan llevar a cabo el proyecto de CIDEIM, pues mediante este se identificarán los segmentos del mercado a los que más conviene dirigirse, a través de que medios llegar a ellos, qué se va a ofrecer para que prefieran aportar al proyecto de CIDEIM, cómo competir contra organizaciones que ofrecen proyectos sociales más factibles y con una inversión más baja, de qué manera se fortalecerá el posicionamiento de CIDEIM en Cali, qué mecanismos de control y seguimiento implementar para el cumplimiento de los objetivos.

3. DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

CIDEIM (Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas) es una organización dedicada a la investigación, la formación y la prestación de servicios en el campo de las enfermedades infecciosas.

Sus orígenes datan desde la década de los sesenta, cuando se conformó un programa de colaboración técnica entre la universidad de Tulane (New Orleans, USA) y la Universidad del Valle (Cali, Colombia), bajo el nombre de ICMRT (International Center for Medical Research and Training).

Este proyecto ha contado con el apoyo de Conciencias y la colaboración de universidades nacionales e internacionales.

En 1990 CIDEIM se convirtió en una entidad autónoma, conformada por un grupo interdisciplinario. Su trayectoria en investigación lo ha posicionado, como centro colaborador de la OMS (Organización Mundial de la Salud) en el campo de la Leishmaniasis desde 1993 y en enfermedades infecciosas desde el año 2003. CIDEIM es además catalogado por Colciencias como centro de excelencia desde 1996.

En el campo de la investigación CIDEIM cuenta con tres líneas dirigidas al mismo propósito: Encontrar soluciones a problemas de salud desde distintas ópticas de ciencia básica y aplicada.

- Interacción Hospedero – Patógeno
- Quimioterapia y Resistencia
- Prevención y Control

En el área de formación CIDEIM fortalece la capacidad investigativa del país a través de un amplio programa de formación que incluye estudiantes de doctorado, maestría, pregrado, jóvenes investigadores, médicos y bacteriólogos en su año de servicio social obligatorio y pasantías.

Además CIDEIM ofrece cursos, talleres y seminarios en disciplinas de ciencias básicas, rotaciones a médicos durante el internado, la residencia y el entrenamiento colaborativo con otras instituciones.

CIDEIM además presta servicios:

- Diagnóstico: Estandarización y desarrollo de pruebas especializadas para Leishmaniasis, Malaria, Tuberculosis, Dengue, Leptoespirosis, Leucemias y Linfomas. Carga viral para HIV, Hepatitis C. Identificación y pruebas de sensibilidad a antibióticos por métodos automatizados.
- Estudios Biofarmacéuticos: Bioensayos en animales de experimentación y, ensayos in Vitro.
- Investigación por Contrato (CRO): Diseño, conducción, monitoria y análisis de ensayos clínicos.

4. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

CIDEIM, en su afán de contribuir a la sociedad en el área de la salud, ha diseñado un proyecto denominado “Disminución del impacto de las enfermedades infecciosas en la morbi – mortalidad del Valle del Cauca y Colombia, mediante alternativas innovadoras para su prevención, diagnóstico, tratamiento y control.” Debido a la magnitud del proyecto, CIDEIM requiere la consecución de recursos económicos para la financiación del mismo.

Siendo CIDEIM una entidad con conocimiento y experiencia en el área de las investigaciones médicas, y dedicada solamente a ello, ¿de que manera desarrollará estrategias de mercado para obtener los recursos económicos requeridos?

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Elaborar un plan de mercadeo, con el propósito de conseguir recursos para llevar a cabo el proyecto de CIDEIM.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir el negocio o proyecto especificando su concepto, estructura y propuesta de valor.
- Desarrollar un análisis DOFA para conocer las principales debilidades, fortalezas, amenazas y oportunidades del proyecto desarrollado por CIDEIM
- Definir la segmentación del mercado
- Diseñar estrategias de mercadeo para persuadir a las empresas objetivo del proyecto.
- Plantear tácticas y planes de acción acordes con las estrategias propuestas
- Implementar mecanismos de control y evaluación para el desarrollo del proyecto.

6. ALCANCE

6.1 GEOGRÁFICO

El plan de mercadeo se diseño teniendo en cuenta que la empresa se desempeña en la ciudad de Cali.

6.2 TRABAJO

El trabajo se desarrolló en sus fases de análisis y definición estratégica. La fase de implementación del plan de mercadeo queda en manos de CIDEIM.

7. METODOLOGÍA DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Se dio inicio a la elaboración del proyecto empezando primero por conformar un grupo de trabajo multidisciplinario conformado por: Gloria Serna y Juan Francisco Miranda de CIDEIM, Mauren Ordóñez y Juan Pablo Amaya del programa “Yo creo en mi Valle” de la Cámara de Comercio de Cali, Hernán Londoño como asesor externo experto en mercadeo social y Diego Alejandro Rodríguez (estudiante en modalidad de pasantía), el cual se reunía con una frecuencia quincenal para revisar los avances del proyecto y buscar nuevas líneas de acción.

La fase de análisis del medio ambiente externo y el análisis de la competencia fue realizada mediante una investigación realizada por Diego Alejandro Rodríguez en Internet, periódicos del país y la región, sumando a ello los aportes de información dados por el grupo de trabajo del proyecto de CIDEIM.

El análisis de la industria se elaboró basado en un estudio de mercado e imagen corporativa realizado por la firma Camacho y Asociados en el año 2003, mas algunos comentarios de análisis del hechos por el grupo de trabajo del proyecto. De manera similar, el análisis del mercado, y el análisis de los consumidores, se fundamentó en el estudio sobre Responsabilidad Social Empresarial realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social ANDI – Valle del Cauca. Cali, 15 de marzo de 2005. A esto se sumaron los comentarios de las reuniones del grupo de trabajo del proyecto tomados de las experiencias de sus miembros.

El análisis interno se hizo apoyado en información de proyectos anteriores de CIDEIM brindada por Gloria Serna, miembro del grupo de trabajo del proyecto.

El análisis DOFA, las estrategias trazadas, el cronograma de actividades y el presupuesto fueron efectuados por Diego Alejandro Rodríguez con revisión del grupo de trabajo del proyecto. La implementación del plan correrá por cuenta de CIDEIM.

8. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL

8.1 MISIÓN Y VISIÓN

8.1.1 Misión. Contribuir al desarrollo y al bienestar humano mediante la generación y aplicación de conocimiento biomédico.

8.1.2 Visión. Ser para el año 2007 el centro de referencia en investigación e innovación en enfermedades infecciosas de América Latina

8.2 ANÁLISIS EXTERNO

8.2.1 Análisis del medio ambiente externo. (Realizado entre el 23 de junio y el 15 de julio de 2005)

8.2.2 Situación política. La actualidad política del país es de incertidumbre, pues existe un evidente enfrentamiento político, debido al arranque de la campaña política para renovar el Congreso y posteriormente elegir presidente de la República para el periodo 2006-2010, adicionalmente está en juego la participación de Álvaro Uribe como candidato a la reelección presidencial, pues la reforma ha sido aprobada por el Congreso de la República y avalada por la Corte Constitucional. En el congreso, temas de gran importancia como la reforma pensional y el marco para realizar inversiones en el país soportaron fuertes presiones de tipo político que generaron inseguridad, aunque finalmente fueron aprobados.

La Ley de Justicia y Paz quedó aprobada el martes 21 de junio en la Cámara de Representantes y el miércoles en el Senado, y pasó a la firma del presidente Uribe, pese a las críticas de numerosas entidades defensoras de los derechos humanos que consideran que la ley no garantiza los principios de verdad, justicia y reparación, además de que no impide que los narcotraficantes se presenten como paramilitares y queden absueltos.

Otro factor de incertidumbre se refiere a la confusión y controversia por la negociación del gobierno con los grupos paramilitares celebrada en Santa Fe de Ralito y en particular por el caso de Don Berna quien ha sido pedido en extradición por el gobierno de los Estados Unidos, ello ha generado reacción negativa en distintos sectores sociales que consideran generoso en exceso las concesiones del estado hacia esos grupos al margen de la ley. Todas estas situaciones podrían crear inseguridad en las inversionistas potenciales al proyecto de CIDEIM, ya que no se tiene claridad sobre el futuro del país.

A nivel regional, la situación política es de gran agitación, pues hay temas de interés general en discusión tan importantes como la construcción del MIO, la reubicación de los vendedores ambulantes del centro de Cali, la ubicación de un nuevo relleno sanitario para Cali y la adición presupuestal para el municipio.

Se inició, a partir de la primera semana de julio del presente año, el estudio del proyecto de adición presupuestal, muchos sectores del Valle del Cauca siguen con atención el debate al proyecto adelantado por la Asamblea Departamental, pues allí hay recursos por \$108 mil millones que van hacia los sectores de la salud, la educación, vivienda, los institutos descentralizados, desarrollo social, administrativo y hacienda.

La adición presupuestal del municipio es un tema que afectaría positivamente la consecución de recursos para el proyecto de CIDEIM, dado que podría entrar a presentar sus proyectos sociales y para competir ante el gobierno por esos recursos.

Específicamente en el área de investigación científica el gobierno asigna muy pocos recursos, según el siguiente artículo del periódico El Tiempo publicado el 21 de octubre de 2004:

Los recursos para Colciencias se han recortado en más de la tercera parte, al pasar de 81 mil millones en el 2002 a 52 mil millones en 2004. De hecho, si se consideran las cifras en valores constantes (el monto del presupuesto en su valor real, teniendo en cuenta la inflación) la caída supera el 40 por ciento, según cifras suministradas por el subdirector Financiero de Colciencias, Henry Jaramillo. La situación es aun más preocupante si se tiene en cuenta que la inversión del Estado colombiano en ciencia y tecnología ya era de por sí escasa. Mientras países como Estados Unidos y Corea destinan recursos equivalentes al 3 y 4 por ciento de su Producto Interno Bruto, en Colombia la inversión apenas oscila entre el 0,3 y el 0,7 por ciento en relación con su PIB. En el 2003, el gobierno destinó el 0,23 por ciento del PIB a ciencia y tecnología. Para países en desarrollo, como el nuestro, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), recomiendan invertir al menos el uno por ciento del PIB en labores científicas.

En cuanto a la inversión privada en actividades científicas y tecnológicas también se registra una tendencia a la baja. En el año

2000 era de 0,1 por ciento del PIB y el año pasado fue de 0,078 por ciento¹.

Esto demuestra la necesidad de conseguir recursos para el proyecto de CIDEIM en el sector productivo privado mediante aportes de responsabilidad social empresarial.

8.2.3 Situación económica. En el ambiente económico nacional se respira una relativa calma aunque existen denuncias de algunos expertos privados sobre el gran crecimiento del gasto público en lo corrido del año, la relativa estabilidad en los precios y la reducción de la tasa de desempleo del 13,6% en mayo de 2004 a 12,5% en el mismo mes del presente año, son elementos que inyectan tranquilidad en el clima de los negocios. La economía colombiana creció 3,61 por ciento en el primer trimestre del presente año, aunque hubo crecimiento, refleja una pérdida de ritmo frente a las variaciones que tuvo el PIB en los mismos períodos de los dos últimos años. Los sectores que más crecieron fueron el de la construcción, el comercio, minería, transporte, agropecuario y servicios sociales mientras que el sector financiero e industrial presentaron caídas frente al mismo periodo del año anterior.

La tasa de inflación se ubicó en 3,51 por ciento en lo corrido del año y en 5,04 en los últimos doce meses, cifras que se ajustan a las proyecciones de las autoridades monetarias para todo el período. La tasa de desempleo mantuvo su tendencia descendiente de los últimos meses. De acuerdo con el DANE, la tasa de desocupación descendió de 13,6 a 12,5 por ciento si se compara con mayo de 2005 con el mismo mes del año anterior.

Aunque el dato merece destacarse, la realidad es que aunque durante los últimos doce meses se generaron 349.296 empleos, es mucha más la gente que dejó de presionar el mercado de trabajo. Este último dato ronda el millón de personas.

El comercio colombiano le propuso al Ministerio de Hacienda estudiar a partir del año 2006 la posibilidad de eliminar de manera gradual el impuesto del cuatro por mil, a fin de evitar mayores perjuicios financieros a la banca y al empresariado colombiano. Propuso además una reforma tributaria estructural, que implique no sólo una rebaja del impuesto de renta, sino un reacomodo general de las tarifas del IVA, e incluso proyectar una tarifa única del 12% al ampliarse la base gravable a más bienes y servicios.

El tratado de libre comercio que se viene negociando entre Colombia y los Estados Unidos es la noticia económica que mas incertidumbre genera en el

¹ Disminución de los aportes al sector de investigación científica. En: El Tiempo, Bogotá: (21, oct.,2004). Sección Ciencia y tecnología. p. C 2.

ámbito nacional, pues no se sabe si vaya a afectar para bien o para mal la economía colombiana, las opiniones están divididas, adicionalmente, en la visita que Bill Clinton hizo al país recomendó no firmar aún el TLC con su país por varios motivos, pero destacó tres por los que sería mejor aplazar la firma de este convenio para el año entrante: la presión electoral que vivirá Colombia en los meses que vienen, el lento crecimiento que vive EE.UU. y el no a la Unión Europea por parte de Francia y Holanda.

También le recomendó al Gobierno Nacional no ceder en su posición frente al tema de los medicamentos y los productos agrícolas sensibles.

Otra noticia preocupante para el país se refiere a la percepción de Colombia como un país no viable para los inversionistas, pues esto puede afectar la economía nacional y específicamente el proyecto de CIDEIM, puesto que sería más difícil la consecución de recursos en entidades internacionales.

Los inversionistas internacionales no perciben a Colombia como un país estable en materia económica y por ende no aparece en la lista de territorios más atractivos para crear empresa. Por encima del conflicto interno, preocupan los problemas macroeconómicos y la inestabilidad jurídica y tributaria.

Esta es una de las primeras conclusiones del estudio de Competitividad para la Inversión que realiza en este momento la Agencia de Desarrollo del Gobierno de Estados Unidos (USAID) y cuyos resultados se presentarán a finales del próximo mes.²

Esta noticia podría afectar el desarrollo del proyecto de CIDEIM dado que una fuente de recursos podría estar en el mercado internacional

En el ámbito regional *"Cali está afectada desde el 2001 y hasta el 2014 por el plan de desempeño o convenio de pagos que restringe y hace demasiado rígida la Administración en materia presupuestal. A raíz de que están pignoradas la mayoría de las rentas la capacidad de inversión con recursos propios del Municipio es muy limitada."*³ Esta es una noticia más que motiva a CIDEIM a llevar a cabo su proyecto, dado el gobierno regional en el área de la salud pública cuenta con recursos deficientes, lo que obliga a las entidades privadas a tomar parte en los problemas de salud de la región.

Esto conllevó a que, por ejemplo, en el 2005 el presupuesto del Municipio fuera aforado en \$803.000 millones, de los cuales

² Los inversionistas no ven a Colombia como país viable para sus negocios. En: La Republica, Bogotá: (27, jun., 2005). Sección economía. p. 7.

³ ENTREVISTA con Apolinar Salcedo, alcalde de Cali. Cali, 26 de junio de 2005.

\$237.000 millones son para funcionamiento y \$67.500 millones son para servicio de la deuda. Para inversión el Municipio tiene más o menos \$454.000 millones. Ahora bien, de esta inversión casi el 70% provienen del sistema general de participaciones o Ley 715; o sea, recursos de transferencias de la Nación que tienen destinación oficial específica para salud, educación y vivienda. Lo que tiene el Municipio para hacer inversión en los cinco objetivos fundamentales del plan de desarrollo son unos \$130.000 millones. Entonces hay que hacer una racionalización de la inversión⁴.

El sector empresarial del Valle comenzó a entrar en una etapa optimista al registrar signos positivos en sus respectivos balances, pese a los sobresaltos que se presentaron con el comercio de Venezuela, como consecuencia de la crisis política que se vivió en ese país. Además, las empresas regionales contribuyeron a generar 6.912 empleos.

Esta tendencia favorable está contenida en un estudio adelantado por el Banco de la República, donde se tiene en cuenta el comparativo empresarial alcanzado en el 2003, en un comparativo con el 2004 y lo que va corrido del 2005 y sus perspectivas.

8.2.4 Situación social. En materia social nacional, hay una gran controversia, puesto que se tilda al presidente Uribe de preocuparse solo por la seguridad democrática y dejar en un segundo plano el tema social. A continuación se describen de manera general los temas de salud, seguridad y educación, pilares fundamentales del aspecto social.

- **Salud.** En los últimos dos años se han presentado cierres de diferentes hospitales en el país “Cada día, se cierran más servicios de salud por la crisis hospitalaria nacional. El turno fue para una sala de urgencias y la clínica de San Antonio, Cúcuta. Fusiones y cierres parecen ser las alternativas para sortear la crisis” El Colombiano, julio 12/2005.

Se han incluido nuevos beneficios en el POS, estos han resultado de un análisis económico que se hizo a finales del 2004, y que permitió incluir nuevos medicamentos y otros procedimientos entre ellos el transplante hepático, la diálisis renal o las drogas antirretrovirales para el virus del sida. “El viceministro de Protección Social, Eduardo José Alvarado, anunció que se estudia la posibilidad de suspender algunas patentes de medicamentos, antes de finalizar el año, para lograr una reducción en sus precios, tal como lo establece la nueva norma.” El País, junio 23 de 2005

⁴ Ibíd.

A continuación, se presentan las estadísticas de la situación de salud en Colombia.

Tabla 1. Indicadores demográficos

Indicadores demográficos	2003	2004
<u>Población [Miles]</u>	44.222	44.914
<u>Proporción de población urbana [%]</u>	76,4	76,9
<u>Proporción de población menor de 15 años de edad [%]</u>	31,76	31,39
<u>Proporción de población de 60 y más años de edad [%]</u>	7,23	7,37
<u>Razón de dependencia [depen./100 hab. product.]</u>	57,9	57,2
<u>Tasa de crecimiento anual de la población [%]</u>	1,6	1,5
<u>Tasa global de fecundidad [hijos/mujer]</u>	2,6	2,6
<u>Media anual de nacimientos [1.000 nv]</u>	973	972
<u>Tasa cruda de natalidad [por 1.000 hab]</u>	21,9	21,5
<u>Media anual de defunciones [Miles]</u>	242	245
<u>Tasa cruda de mortalidad [por 1.000 hab]</u>	5,4	5,4
<u>Esperanza de vida al nacer [Años]</u>	72,4	72,7

Fuente: Ministerio de salud y organización panamericana de la salud en Colombia. indicadores de salud, años 2002 – 2004.

Tabla 2. Indicadores socioeconómicos

Indicadores socioeconómicos	2002	2003	2004
<u>Tasa de alfabetización [%]</u>	92,2	92,4	92,7
<u>Producto interno bruto (PIB) per cápita \$ internacionales (ajuste PPA) [\$ per capita]</u>	6.370,00	...	...
<u>Crecimiento medio anual del producto interno bruto (PIB) [US\$]</u>	1,6	...	...
<u>Razón de ingreso 20% superior/ 20% inferior [Razón]</u>	...	...	...
<u>Proporción desempleada de la fuerza de trabajo [%]</u>	17,9	...	...
<u>Inflación: crecimiento medio anual del índice de precios al consumidor [%]</u>	6,3	...	...

Fuente: Ministerio de salud y organización panamericana de la salud en Colombia. indicadores de salud, años 2002 – 2004.

Tabla 3. Índices de mortalidad

Índices de mortalidad	2002	2003	2004
<u>Tasa de mortalidad infantil [por 1.000 nv] (Estimada menores de 1 año)</u>	25,6	24,9	24,2
<u>Mortalidad en menores de 5 años, estimada [por 1.000 nv]</u>	32,8	31,9	...
<u>Número anual de defunciones registradas por tétanos neonatal [Defunciones]</u>	3	4	...

Fuente: Ministerio de salud y organización panamericana de la salud en Colombia. Indicadores de salud, años 2002 – 2004.

Tabla 4. Índices de morbilidad

Índices de morbilidad	2002	2003
Numero anual de casos confirmados de sarampión [Casos]		
<u>Número anual de casos registrados de tos ferina [Casos]</u>	...	123
<u>Número anual de casos registrados de tétanos neonatal [Casos] (menores de 1 año)</u>	12	7
<u>Número anual de casos registrados de fiebre amarilla [Casos]</u>	19	112
<u>Número anual de casos registrados de dengue [Casos]</u>	76.996	...
<u>Número anual de casos registrados de malaria [Casos]</u>	195.719	164.722
<u>Incidencia parasitaria anual de malaria [por 1.000 hab bajo vig.]</u>	47,7	47,2
<u>Incidencia anual de tuberculosis [por 100.000 hab]</u>	26,1	...
<u>Incidencia anual de tuberculosis baciloscopia positiva (BK+) [por 100.000 hab]</u>	17,9	...
<u>Población en riesgo de malaria [%]</u>	9,4	7,

Fuente: Ministerio de salud y organización panamericana de la salud en Colombia. Indicadores de salud, años 2002 – 2004.

- **Seguridad.** Las estadísticas de violencia y seguridad nacional se conocieron en el reporte preliminar del informe de Derechos Humanos del Gobierno durante el año 2004, el Vicepresidente Francisco Santos destacó al respecto la reducción de los homicidios durante el año que acaba de terminar, en 3.496, hasta alcanzar la tasa más baja de los últimos 18 años (44 homicidios por cada cien mil habitantes) la reducción del número de masacres en 52%, el de sus víctimas en 49%, los secuestros en 35% y el desplazamiento forzado en 37%.

- **Educación.** Se conoce que la cobertura nacional hasta el año 2003 se comportó así:

Cuadro 1. Número de niños matriculados por año

Año	2000	2001	2002	2003*
Matricula oficial	7,376,516	7,231,310	7,808,110	8,318,097
Matricula privada	2,490,263	2,343,865	2,186,294	2,186,294
Matricula total	9,866,779	9,575,175	9,994,404	10,504,391
Nuevos cupos (oficial)	219,889	-145,206	576,800	509,987
Cobertura bruta	82%	79%	82%	85%

* 2003 corresponde a datos preliminares.

Fuente: DANE – MEN 2000 a 2002. Estadística sobre cubrimiento en educación básica [en línea]. [consultado entre el 23 de junio y el 15 de julio de 2005] Disponible en Internet: <http://www.mineduccion.gov.co>.

Se destaca la recuperación que se viene presentando desde el año 2002 en el nivel de cobertura gracias al aumento de cupos para educación oficial.

Respecto al ámbito social regional se conoce que el alcalde de Cali, a petición del presidente Uribe se ha enfocado en tres temas sociales fundamentales: servicios públicos (EMCALI y EMSIRVA), transporte masivo y seguridad. "En seguridad, desde septiembre de 2004 a junio hemos encontrado una notoria disminución en los índices de homicidios de cerca del 40%." Asegura el alcalde Apolinar Salcedo en su entrevista a El País el 26 de Junio de 2005. En cuanto al proyecto de transporte masivo MIO, el Gobierno Nacional ha estado transfiriendo los recursos al municipio y gracias a ello sigue en marcha el proyecto. En servicios públicos, se creía que había que liquidar a EMCALI y hoy está salvado, tiene estabilidad financiera y está en proceso de recuperación. "En materia de inversión social el Gobierno Nacional nos ha apoyado en subsidios. Pasamos de tener subsidios en salud por \$259.000 millones en el 2004 a \$536.000 millones en el 2005. En educación pasamos de 40.000 a 73.000 cupos este año. Hemos entregado subsidios para vivienda, mejoramos la atención a los adultos mayores con 395 subsidios y se les están repartiendo almuerzos calientes" Afirmó el alcalde de Cali

Apolinar Salcedo en entrevista al periódico El País. Esto demuestra una vez más la importancia de apoyarse en el sector privado para la consecución de recursos para el proyecto de CIDEIM.

8.3 ANÁLISIS DE LA INDUSTRIA

8.3.1 Medio Ambiente competitivo

Figura 1. Medio Ambiente Competitivo



CONTEXTUALIZACIÓN

A un nivel macro CIDEIM se ubica en el contexto de la ciencia y la tecnología. Allí se sitúa como una entidad científica y dentro de las ciencias, como una entidad que trabaja en asuntos de salud.

Su competencia y parte de su público son entonces, a un nivel macro, las entidades de ciencia y tecnología, y especialmente las entidades y personas científicas relacionadas con la salud.

Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 21

Figura 2. Contextualización



CONTEXTUALIZACIÓN

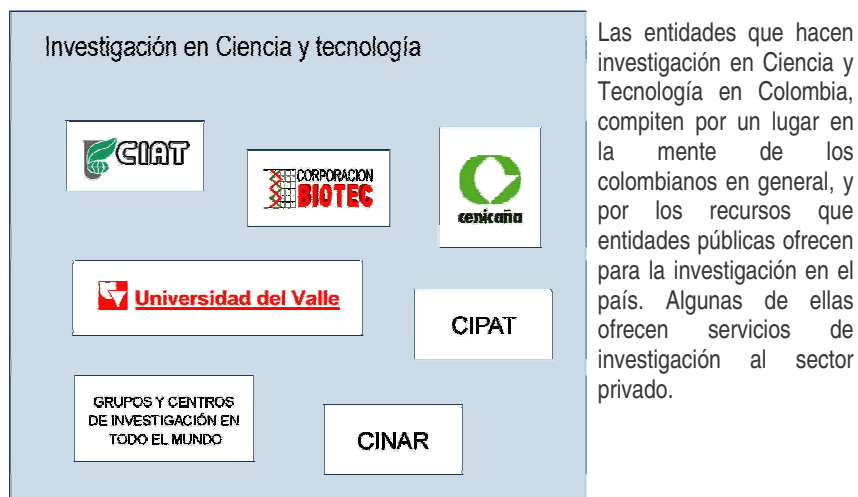
En un contexto micro, CIDEIM se ubica como entidad científica de investigación, formación y servicios basados en laboratorio, especializada en temas específicos de enfermedades infecciosas.

Su competencia y parte de su público, son entidades de salud en general, y específicamente aquellas con productos iguales o similares.

Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 21

Se ha identificado como competencia a todas aquellas entidades dedicadas a proyectos de investigación en salud, a otro tipo de investigaciones y otras entidades dedicadas a proyectos sociales que soliciten financiación externa.

Figura 3. Investigación en Ciencia y Tecnología



Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 22.

Figura 4. Investigación en Salud



Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 22

Figura 5. Productos de CIDEIM



Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 23.

Figura 6. Investigación.



Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 23.

Figura 7. Formación



En formación la principal competencia de CIDEIM son las propias universidades. Sin embargo, es factible que un estudiante acuda a CIDEIM en busca de la especialidad de sus líneas de investigación.

También porque en CIDEIM pueden realmente participar de investigaciones reales (aprender a investigar investigando).

Fuente: CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. p. 24.

8.3.2 Estrategias competitivas. Muchas de las grandes empresas forman sus propias fundaciones para canalizar sus recursos de Responsabilidad Social Empresarial, por esta razón suelen darse muchas alianzas entre diferentes fundaciones formadas en empresas privadas y ONGs especializadas en este tipo de proyectos.

Las estrategias mas utilizadas para competir por las donaciones son el manejo de relaciones publicas, publicity, ofrecimiento de beneficios para los aportantes (exención de impuestos), sensibilización al donante y a la comunidad mediante espacios de reflexión sobre la problemática social a tratar.

(Fuente: Reuniones con expertos en responsabilidad social empresarial, mercadeo social en CIDEIM. Febrero de 2004 a Noviembre de 2005)

8.3.3 Barreras de Entrada. La principal barrera de entrada que se encuentra es la falta de compromiso real por parte del gobierno para financiar proyectos de ciencia y tecnología evidenciado en los recortes presupuestales que se han sufrido en los últimos años "Los recursos para Colciencias se han recortado en más de la tercera parte, al pasar de 81 mil millones en el 2002 a 52 mil millones en 2004. En el 2003, el gobierno destinó el 0,23 por ciento del PIB a ciencia y tecnología. Fuente: Periódico El Tiempo, publicado el 21 de octubre de 2004. Y en la falta de una promoción ante la comunidad y los empresarios de la importancia de la ciencia y la tecnología en el desarrollo económico del país.

8.3.4 Productos sustitutos. Se identifica que existen productos sustitutos que podrían ser atractivos para el mercado objetivo, pero que van dirigidos a áreas diferentes como:

- Desarrollo Microempresarial
- Infraestructura Urbana (Vías, Obras, Acueductos, Mantenimiento)
- Articulación para el acceso a vivienda de interés social
- Construcción de Vivienda
- Educación Ambiental
- Recuperación de Cuencas.

Todas estas enfocadas al mejoramiento del entorno más que al individuo⁵.

8.4 ANÁLISIS DEL MERCADO

8.4.1 Información del mercado. Se piensa llegar al mercado de las empresas del sector privado, grandes contribuyentes y que sean potencialmente afectados por la problemática a tratar, dado que es allí donde

Inicialmente se buscará llegar a las siguientes empresas como prueba piloto:

- Ingenios azucareros
- Productoras de Pulpa, Papel y Cartón
- Energía eléctrica
- Zona pesquera y de transporte del pacifico

8.4.2 Información de comunicación. Las organizaciones realizadoras de proyectos de investigación científica y programas sociales transmiten su mensaje a las empresas mediante el manejo de relaciones públicas, publicity, sensibilización al cliente mediante espacios de reflexión sobre la problemática

⁵ ASOCIACIÓN NACIONAL DE INDUSTRIALES (ANDI). Regional Valle del Cauca. Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social. Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca Cali, 2005. p. 25.

social a tratar, congresos, conferencias, ruedas de prensa y correo directo entre otros.

8.5 ANÁLISIS DE LOS CONSUMIDORES

El análisis de los consumidores se basó en el estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social de la ANDI - Regional Valle del Cauca, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

8.5.1 Ficha Técnica

Levantamiento de la información

- ✓ Información del año 2003
- ✓ Matrices de información cuantitativa institucional y programática
- ✓ Entrevista
- ✓ Fuentes secundarias
- ✓ Validación Comité Responsabilidad y Desarrollo Social de la ANDI Seccional Valle del Cauca

Muestra final

- ✓ 40 empresas
- ✓ 7 fundaciones empresariales
- ✓ organizaciones canalizadoras de recursos

Estudio coordinado por:

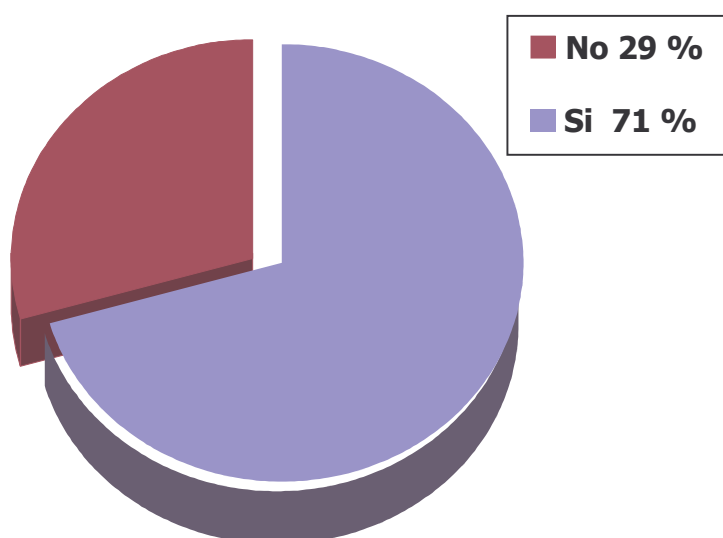
María Teresa Laverde Valencia
Abogada, consultora en responsabilidad social

Comité Asesor del estudio:

Beatriz Eugenia Mejía Arango, Patricia Gómez Salazar, Maricel Gutiérrez de Tamayo, María Emma Jaramillo Valli, Ana Milena Lemos Paredes, Pablo Germán Parra López, Melba Pinedo Guerra

8.6 RESULTADOS GENERALES

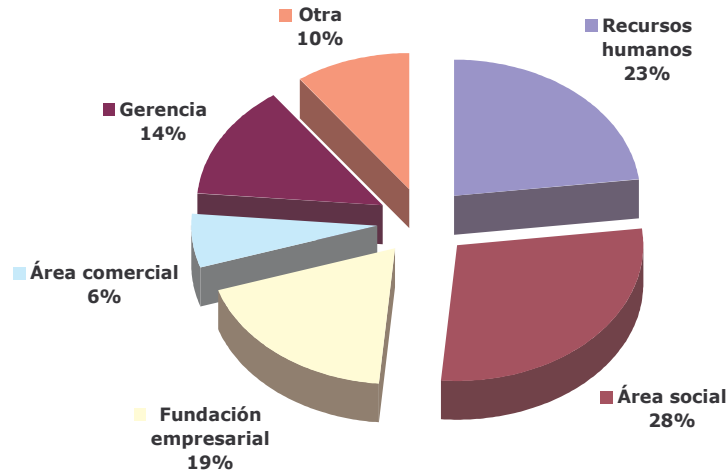
Grafico 1. Compromiso de las empresas



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

El 71% de las organizaciones evidencian un compromiso institucional con el desarrollo humano y la protección del Ambiente

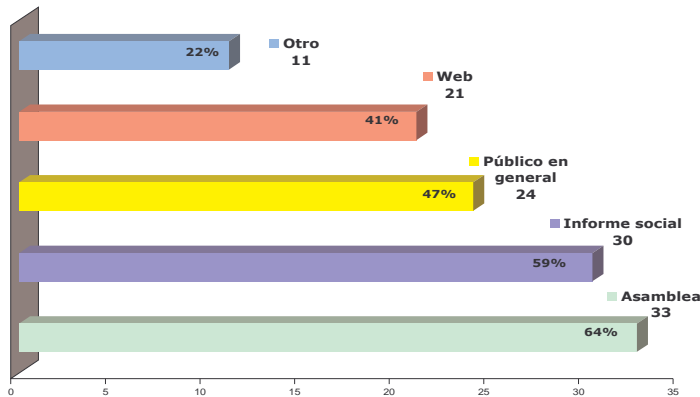
Grafico 2. Mecanismos de intervención social



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

Las acciones sociales de las organizaciones son planificadas y manejadas por órganos competentes, gran parte de ellas cuentan con sus propias fundaciones. Lo cual puede ser desventajoso para CIDEIM, dado que es posible que ya cuenten con planes permanentes de Responsabilidad Social Empresarial manejados mediante estas fundaciones.

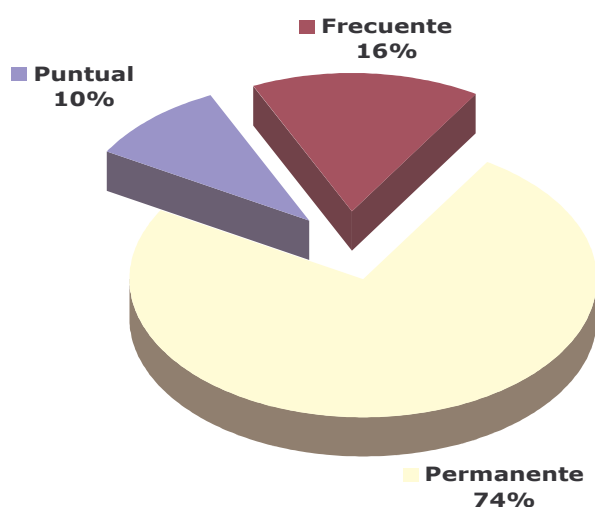
Grafico 3. Medios para la difusión de las acciones sociales



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

Se conoce que la mayoría de las organizaciones prefieren conservar un bajo perfil sobre sus actuaciones y las comunican solo a nivel interno.

Grafico 4. Frecuencia de las acciones sociales



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

La tendencia es creciente hacia la sostenibilidad y articulación de las acciones de responsabilidad social. Esto puede ser una ventaja para CIDEIM, puesto que para su plan conviene conseguir recursos con una frecuencia establecida por parte de las empresas.

Grafico 5. Cobertura de las acciones sociales



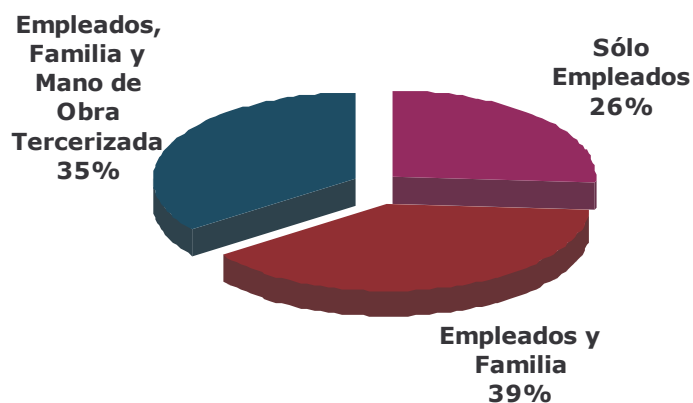
Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

La acción social de las organizaciones se concentra en las zonas de influencia de las empresas. Sería conveniente buscar los beneficios que tendría el proyecto para esas de influencia de las empresas.

8.7 ACCIONES DE BIENESTAR INTERNO

Beneficios extralegales y programas orientados al desarrollo humano y el mejoramiento de la calidad de vida de los trabajadores y sus familias

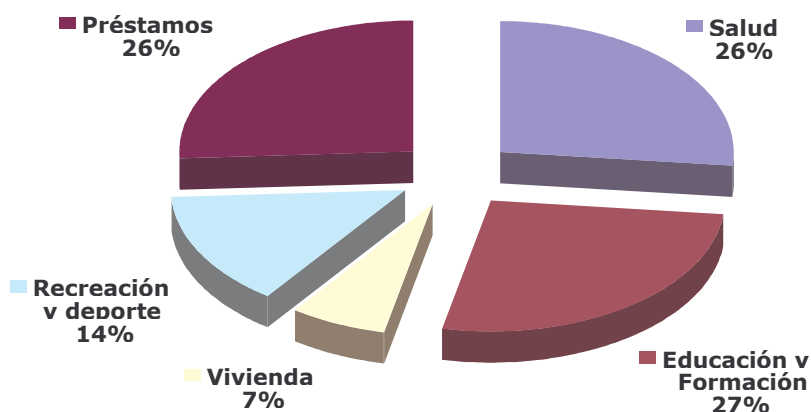
Grafico 6. Beneficiarios



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

El 65% de las acciones sociales de las empresas se dirigen a los empleados y sus familias. Se debe aprovechar esta situación para recalcar a la empresa el riesgo que corren sus empleados y familias con estas enfermedades.

Grafico 7. Beneficios



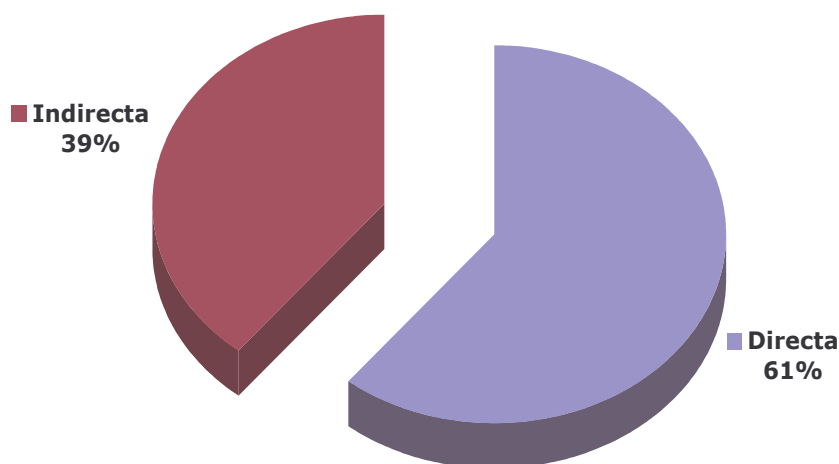
Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

Los programas sociales se orientan al desarrollo integral del trabajador y su familia. Se destacan los altos porcentajes dirigidos al sector salud y educación, los cuales hacen parte del proyecto de CIDEIM.

8.8 ACCIONES HACIA EL ENTORNO COMUNITARIO

Intervenciones realizadas por las organizaciones en beneficio de las comunidades afectadas en las zonas de desarrollo de la actividad empresarial, grupos poblacionales vulnerables o la sociedad en general

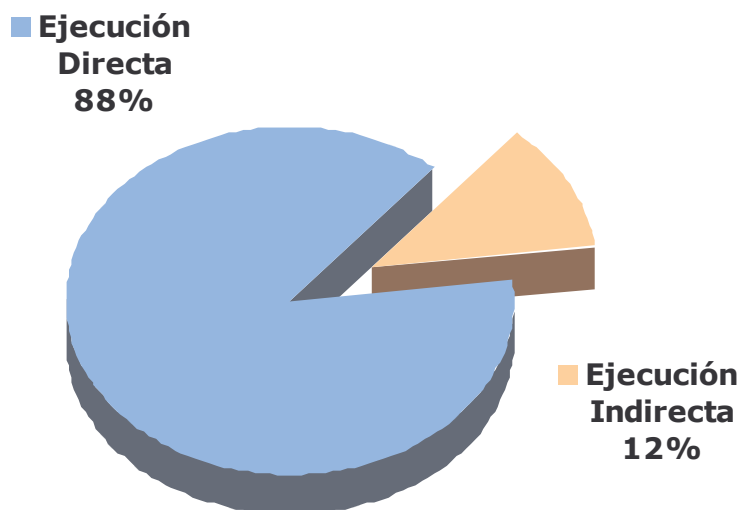
Grafico 8. Modalidades de intervención



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

Las organizaciones combinan sus modalidades de intervención y optan primordialmente por la forma directa.

Grafico 9. Recursos invertidos en 2003



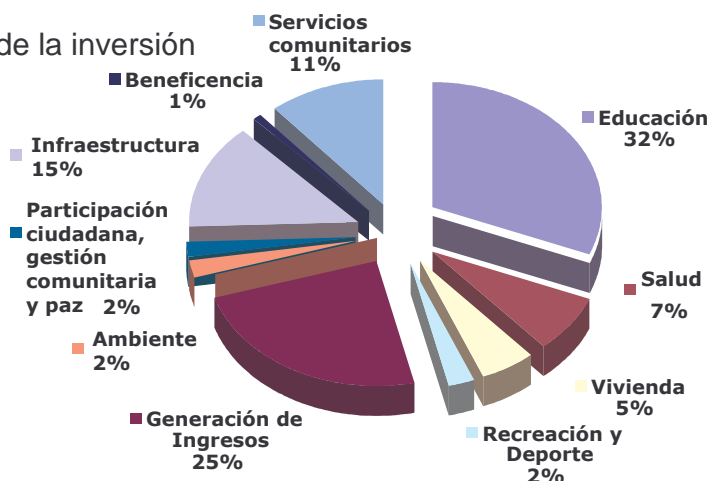
Ejecución directa: \$37.000 millones. Ejecución indirecta: \$ 5.000 millones

Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

Estas cifras demuestran que si es posible conseguir los 27.000 millones que requiere CIDEIM durante los 5 años de ejecución del proyecto.

8.9 ÁREAS DE INTERVENCIÓN

Grafico 10. Distribución de la inversión

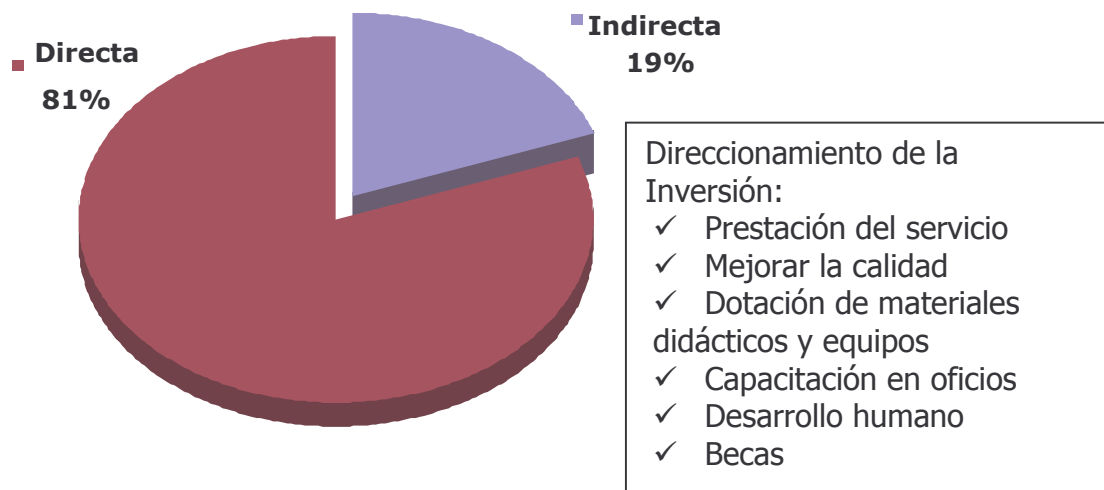


Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

Se destacan las áreas de educación y generación de ingresos como las más impactadas.

Grafico 11. Educación

Inversión: \$ 13.440 Millones
70% organizaciones participantes



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

➤ **Generación de ingresos**

- ✓ Inversión: \$ 10.500 Millones
- ✓ Ejecutada en su totalidad por las fundaciones empresariales y las organizaciones de segundo nivel
- ✓ 40% de organizaciones participantes
- ✓ Direccionamiento de la inversión: Desarrollo microempresarial, Fortalecimiento de cadenas productivas.

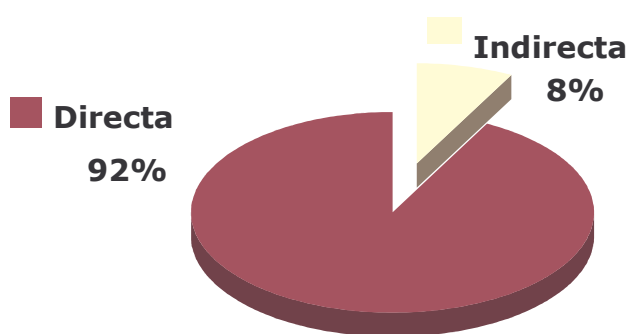
➤ **Infraestructura**

- ✓ Inversión \$ 6.300 Millones
- ✓ 10% de Organizaciones participantes
- ✓ Direccionamiento de la inversión: Vías, Obras, Acueductos, Mantenimiento

➤ **Salud**

- ✓ Inversión: \$2.940 Millones
- ✓ 20% de las organizaciones participantes
- ✓ Direccionamiento de la Inversión: Prevención, Atención, Cirugías, Adecuación de centros.

Grafico 12. Vivienda



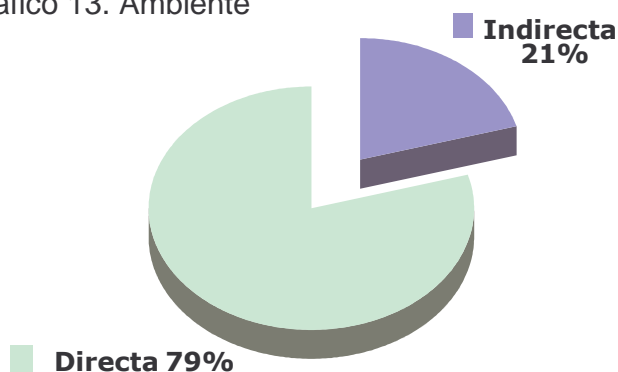
Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

➤ **Vivienda**

- ✓ Inversión: \$ 1.680 Millones
- ✓ 6% de las Organizaciones participantes
- ✓ Direccionamiento de la Inversión: Articulación para el acceso a vivienda de interés social, Construcción de vivienda.

Ejecución directa de las fundaciones empresariales y organizaciones canalizadoras de recursos

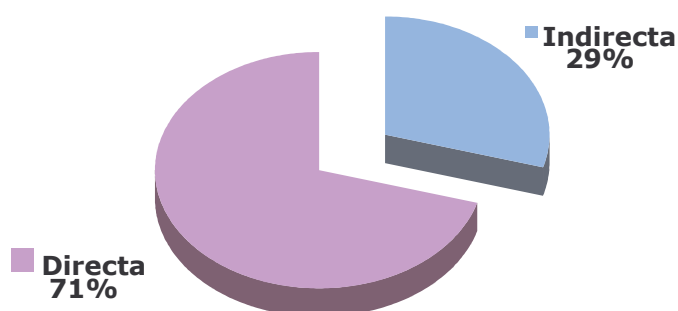
Grafico 13. Ambiente



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

- ✓ Inversión: \$ 840 Millones
- ✓ 18% de las organizaciones participantes
- ✓ Direccionamiento de la Inversión: Educación ambiental, Recuperación de cuencas, Ornamentación de la ciudad, Sistemas sanitarios

Grafico 14. Recreación y deporte

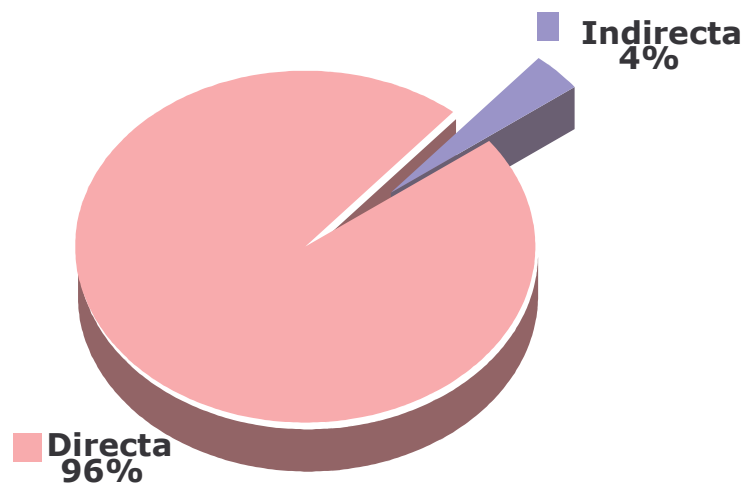


Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

- ✓ Inversión: \$ 840 Millones
- ✓ 30% de las organizaciones participantes

- ✓ Direccionamiento de la inversión: Fomento al deporte, Espacios recreativos y deportivos

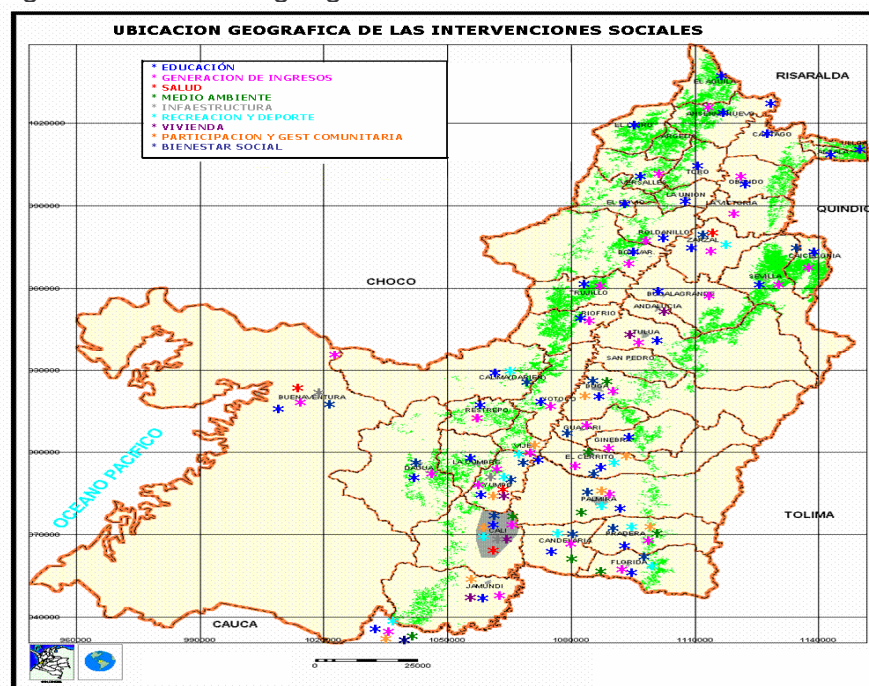
Grafico 15. Participación ciudadana, gestión comunitaria y paz



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

- ✓ Inversión: \$ 840 Millones
- ✓ 10% de las organizaciones participantes 2% de los recursos
- ✓ Direccionamiento de la Inversión: Formación de líderes, Veedurías, Organización comunitaria.

Figura 8. Ubicación geográfica de las intervenciones sociales



Fuente: ANDI – Regional Valle del Cauca. Estudio realizado por el Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social, titulado “Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca”, presentado el 15 de marzo de 2005.

8.9.1 Conclusiones

- ✓ La frecuencia de las acciones ha evolucionado de la intervención puntual a la sostenibilidad y la articulación de programas. En un 74% estas acciones se realizan de forma permanente.
- ✓ Se reconocen la educación (32%), la generación de ingresos (25%), infraestructura (15%), entre otros, como componentes fundamentales del desarrollo sostenible del entorno.
- ✓ Una inversión de \$ 42.000 Millones en el año 2003, evidencia el compromiso empresarial en su acción social, de la cual \$31.080 Millones corresponde a programas permanentes.
- ✓ Se requiere sistematizar experiencias e implementar indicadores para la medición de resultados e impactos de la acción social.

- ✓ La empresa privada debe mejorar los canales de comunicación para la difusión pública de su gestión social. Solo el 47% tiene mecanismos de difusión al público en general

8.10 ANÁLISIS DE LOS COMPETIDORES

Según las investigaciones realizadas a través del presente estudio, se obtuvieron los siguientes datos:

➤ CIAT

El Centro Internacional de Agricultura Tropical es una organización de investigación y desarrollo, sin ánimo de lucro, dedicada a reducir la pobreza y el hambre en los países en desarrollo, mientras preserva los recursos naturales.

Su slogan “Soluciones que cruzan fronteras”, pretende posicionarlos como una entidad que busca trascender los límites de los países y vencer enormes barreras para brindar un mejor bienestar humano. Se diferencia de los demás centros de investigación del país, por ser de carácter internacional y estar especializado en el sector agrícola. El CIAT es financiado por 58 países, fundaciones privadas y organizaciones internacionales que constituyen el Grupo Consultivo para la Investigación Agrícola Internacional (GCIAI)

➤ Corporación BIOTEC

La Corporación BIOTEC es una entidad mixta de régimen privado, sin ánimo de lucro, constituida en 1995 en el marco de la Ley de Ciencia y Tecnología de Colombia, promovida por la Universidad del Valle, con participación de los sectores académicos, gubernamental, empresarial y la sociedad civil. Su misión es desarrollar y aplicar biotecnologías microbianas y vegetales para contribuir a la optimización de las cadenas productivas bio-industriales, a partir del conocimiento y uso sostenible de la biodiversidad del Pacífico Colombiano. BIOTEC se posiciona como una entidad dedicada a la investigación, desarrollo y producción en el área de la biotecnología. Cuenta además con una alianza estratégica con el CIAT compartiendo sus instalaciones, con objetivos similares dirigidos al sector del agro.

➤ CENICAÑA

Cenicaña es una corporación privada de carácter científico y tecnológico, sin ánimo de lucro, fundada el 6 de septiembre de 1977 por iniciativa de la Asociación de Cultivadores de Caña de Azúcar de Colombia (Asocaña). Se diferencia de los demás centros de investigación científica por estar dedicada exclusivamente a la investigación de la caña de azúcar y sus derivados.

➤ **UNIVERSIDAD DEL VALLE**

La Universidad del Valle es la entidad regional que más grupos y centros de investigación tiene en las áreas de ciencia, tecnología y salud, abarca también el área de las enfermedades infecciosas y cuenta con actividades de investigación, formación y servicios tal como lo hace CIDEIM. Estos grupos están conformados por estudiantes, profesores y egresados de la Universidad. Los grupos de investigación de la Universidad del Valle se diferencian por tener el respaldo y la imagen de la Universidad, lo cual garantiza credibilidad, estos grupos son:

• **INSTITUTO DE INMUNOLOGÍA DEL VALLE**

Creado formalmente en 1995 como una unidad académica de la Universidad del Valle, con el objeto de servir de epicentro para el desarrollo de investigación científica y formación académica en el área de la inmunología y áreas afines. Su misión es “contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, mediante la aplicación del conocimiento biomédico, a través del desarrollo de actividades de investigación en diferentes campos con énfasis particular en la inmunología de enfermedades infecciosas prevalentes en Colombia y demás países tropicales”.

Desde el momento de su creación como Instituto, ha venido trabajando en la organización de sus actividades de investigación y docencia, complementadas con actividades de extensión, a través de oferta de servicios a la industria. Hace unos años el instituto ha dado particular importancia al estudio de las enfermedades tropicales como la Malaria, el Dengue y la Tuberculosis.

• **CIMDER**

El Centro de Investigaciones Multidisciplinarias para el Desarrollo, CIMDER, surgió en 1970 como un programa interdisciplinario e interinstitucional liderado por la Universidad del Valle, en Cali, para mejorar la prestación de servicios de salud. En 1989, CIMDER se transformó en una Organización No Gubernamental, sin ánimo de lucro. Ha desarrollado convenios de investigación y cooperación técnica con UNICEF, la Organización Mundial de la Salud - OMS, la Organización Panamericana de la Salud – OPS, el Convenio Colombo Holandés, el Ministerio de Salud de Colombia, Plan Internacional, la Cruz Roja Colombiana, la Cruz Roja Canadiense, diversos gobiernos locales, EPS y ARS y Organizaciones No Gubernamentales. CIMDER ha prestado estos servicios de cooperación técnica en nueve países latinoamericanos y en más de 150 municipios de Colombia. Su misión es producir y difundir conocimientos, estrategias y metodologías y formar talento humano, que aporten al mejoramiento de los niveles de salud y bienestar de la población.

- **CISALVA**

A partir de la experiencia de la Consejería para el Desarrollo, Seguridad y Paz, DESEPAZ, programa del municipio de Santiago de Cali en el periodo 1992 – 1994, se creó un centro en la Universidad del Valle que apoyara la construcción de políticas públicas para prevenir y controlar el problema de las violencias. De esta manera, en 1995 surgió CISALVA quien desde 1996 es centro colaborador de OPS/OMS para la región latinoamericana en promoción de la convivencia ciudadana y prevención de lesiones y violencia. Su misión es contribuir, desde una perspectiva académica, al conocimiento y prevención de los fenómenos de violencia y las lesiones no intencionales.

- **FUNDACIÓN FES**

La Fundación FES nace en 1.964 como una entidad no gubernamental sin ánimo de lucro que tiene como objetivo principal el desarrollo de programas sociales. Su Misión es propiciar el desarrollo social del país dando apoyo a actividades y programas de carácter educacional, científico y cultural que contribuyan a mejorar la calidad de vida de toda la población, pero especialmente la de los grupos menos favorecidos. Cuenta con una división de salud, la cual tiene como propósito realizar investigación de alta calidad científica y, con base en ésta, desarrollar tecnologías de intervención en Salud Pública y prestar asistencia técnica a entes territoriales. Estas acciones están orientadas a generar políticas y a contribuir en la toma de decisiones para mejorar el nivel de salud y la calidad de vida de los colombianos. Cuenta con relaciones institucionales con la Unión Europea, OMS (Organización Mundial de la Salud), OPS (Organización Panamericana de la Salud), USAID - United States Agency for International Development, Universidad de Kagoshima, Funsalud, Manos Unidas – España, Foster Parents International y el CIID - Centro Internacional para la Investigación y el Desarrollo.

- **FUNDACIÓN VALLE DEL LILI**

La fundación Valle del Lili cuenta con un Instituto de Investigaciones Clínicas que tiene como misión promover la investigación científica al interior de la misma. Para ello busca atraer a diversas organizaciones, tanto públicas como privadas, con el fin de obtener recursos y promover así el desarrollo científico institucional.

- **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

El Instituto Nacional de Salud, INS, es un establecimiento público del orden Nacional, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa y financiera, adscrito al Ministerio de la Protección Social; es integrante del Sistema de Salud y del Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología. La misión de la subdirección de Investigación es desarrollar proyectos de investigación en ciencias

biomédicas y salud de acuerdo con las líneas institucionales, que permitan conocer la dinámica de las enfermedades y que aporten a la solución de los problemas de salud del país.

➤ **PECET**

El Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales PECET es un grupo de investigación de la Universidad de Antioquia de trabajo interdisciplinario orientado al servicio de la comunidad en las actividades de docencia, investigación y extensión en el campo de la Medicina Tropical. El PECET trabaja con las comunidades indígenas y campesinas residentes en las regiones rurales más apartadas del país propensas a enfermedades infecciosas como Leishmaniasis, Malaria, Paragonimosis, Filariosis y Parasitosis intestinal. A nivel nacional el PECET forma parte del comité de expertos del Ministerio de Salud para el programa de Control de la leishmaniasis y malaria.

➤ **CORPORACIÓN PARA EL ESTUDIO DE PATOLOGÍAS TROPICALES**

La Corporación para el Estudio de Patologías Tropicales es una entidad creada en la Universidad de Antioquia encargada de desarrollar programas de investigación, docencia y extensión, de carácter interdisciplinario, en el área de los Estudios Tropicales. Sus principales objetivos son:

- ✓ Adelantar proyectos de investigación en el campo de las patologías tropicales.
- ✓ Brindar asesoría y asistencia técnica a organismos o entidades públicas y privadas, de carácter internacional, nacional, departamental y municipal en el campo de los estudios de las patologías tropicales
- ✓ Brindar espacios a los estudiantes de pregrado y postgrado para que participen en las investigaciones y realicen sus trabajos de grado, de investigación y tesis en la Corporación.
- ✓ Promover el estudio de las patologías tropicales por medio del establecimiento de nexos con disciplinas afines y a través de la formación del personal universitario a nivel de pregrado y postgrado.

➤ **FIDIC**

La Fundación Instituto de Inmunología de Colombia (FIDIC), es una fundación sin ánimo de lucro dedicada a la investigación en ciencias biomédicas que continuará los derroteros de investigación del antiguo Instituto de Inmunología en Bogotá. Fundada por el doctor Manuel Elkin Patarroyo, desde 1984 se ha venido

trabajando en una sola línea de investigación, el desarrollo de vacunas sintéticas químicamente hechas para la prevención de enfermedades como la malaria, la tuberculosis, la leishmania y la Hepatitis.

➤ **CIB**

La Corporación para Investigaciones Biológicas, CIB, es una institución clasificada por Colciencias como un centro de excelencia; su carácter es nacional e internacional y trabaja en Investigación básica, clínica y desarrollo tecnológico en el área de las ciencias biológicas. En la actualidad participa en la formación de investigadores, la prestación de servicios especializados y la divulgación académica. La CIB, cuenta con unidades de investigación en Bacteriología y Micobacterias, Biodiversidad, Biología celular e Inmunogenética,

Biotecnología y Control Biológico, Biotecnología Vegetal, Genética y Bioquímica de Microorganismos y Micología Médica y Experimental. Busca, con los resultados de sus investigaciones y su capacidad de autogestión, estrechar las relaciones con el sector productivo, con el fin de fortalecer la innovación y la transferencia tecnológica y convertirse en un proyecto sostenible y eficiente.

➤ **INSTITUTO DE BIOTECNOLOGÍA**

El Instituto de Biotecnología es una unidad académica de la Universidad Nacional de Colombia que cumple con su responsabilidad de investigar, difundir, transformar, interpretar y crear conocimiento biotecnológico. Su misión es generar y transferir interdisciplinariamente conocimiento para beneficio social y con aplicación productiva. Cuenta con grupos de investigación en Bioprocesos, Bioinformática, Bionegocios, Biopesticidas, Enseñanza, Epidemiología, Cultivo del Nombre, reactivos biológicos, Biología del virus. De estos grupos el más relacionado con las actividades de CIDEIM es el de Epidemiología molecular de la infección intrahospitalaria.

➤ **CES**

El Instituto de Ciencias de la Salud CES, es una institución educativa de carácter privado que cuenta con unas líneas de investigación en medicina y odontología, dentro de la línea de medicina se destaca el grupo de investigación de Epidemiología el cual se encuentra en proceso de consolidación.

La competencia directa de CIDEIM, está conformada por:

- Universidad del Valle.
- CIB (Corporación para Investigaciones Biológicas)
- Instituto de Inmunología del Valle
- Universidad de Antioquia: PECET (Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales)
- FIDIC (Fundación Instituto de Inmunología de Colombia)
- Corporación para el Estudio de Patologías Tropicales

Ya que se desempeñan en las áreas de investigación, formación y prestación de servicios, y se centran principalmente en enfermedades infecciosas como malaria, tuberculosis, leishmaniasis y dengue.

8.11 ANÁLISIS INTERNO

8.11.1 Evaluación del desempeño anterior. En el año 1990 cuando CIDEIM inicia labores como entidad autónoma, formula el proyecto de planeación estratégica titulado, “CIDEIM como un centro para la investigación en enfermedades tropicales: un experimento integral en la investigación en salud para el desarrollo”, este proyecto tenía como objetivos:

- Extender e intensificar las interacciones con investigadores e instituciones relacionadas con enfermedades seleccionadas como objetivo.
- Generar un ambiente estable aunque dinámico y reactivo para el desarrollo de soluciones a los problemas regionales de salud.
- Catalizar la integración regional de los avances técnicos a través de su adaptación a las limitaciones y recursos locales.
- Multiplicar la capacidad de investigación a través del entrenamiento de postgrado de científicos básicos y clínicos en consorcio con instituciones nacionales e internacionales de educación superior⁶.

⁶ CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN MÉDICAS. (CIDEIM). CIDEIM como un centro para la investigación en enfermedades tropicales: un experimento integral en la investigación en salud para el desarrollo. Cali, 1990. p. 3.

Después de formulado este primer plan estratégico o plan de desarrollo, CIDEIM continuó realizando ejercicios de planeación a mediano y largo plazo, entre los que se destacan las planeaciones estratégicas de los años 2000 y 2002. La planeación estratégica del año 2002 tuvo como resultado la definición de las nuevas líneas de investigación del Centro y los objetivos de sostenibilidad financiera, ampliación de su infraestructura física y elaboración de los planes de desarrollo para investigación, servicios y formación.

Con el propósito de llevar a cumplimiento los objetivos planteados en el año 2002, CIDEIM ha venido realizando distintas acciones entre las que se destaca la formulación de su proyecto de desarrollo a 5 años en el año 2004 titulado: “Disminución del impacto de las enfermedades infecciosas en la morbi-mortalidad del Valle del Cauca y Colombia, mediante alternativas innovadoras para su prevención, diagnóstico, tratamiento y control”, el cual tiene como principales resultados el mejoramiento de las condiciones de salud de las poblaciones afectadas por las enfermedades infecciosas y la creación de mayores capacidades en el campo científico, tecnológico y de formación al servicio de la industria y de la comunidad. El proyecto contempla una de las estrategias de sostenibilidad financiera de CIDEIM, basada en aportes que inversionistas de ciencia y tecnología hagan al proyecto, y se benefician por ello de los estímulos tributarios establecidos en el artículo 158-1 del Estatuto Tributario, dado que el proyecto tiene la calificación de carácter científico por parte del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología⁷.

De dicho proyecto surgió la necesidad de elaborar el presente plan de mercadeo con el propósito de generar estrategias y acciones concretas para que la empresa privada y entes gubernamentales nacionales e internacionales hagan inversión social aportando al proyecto de desarrollo que CIDEIM plantea.

8.11.2 Resultados. Entre los resultados que ha obtenido CIDEIM en investigación se destacan:

➤ **Línea Prevención y Control**

- Se describió y estudió la dinámica poblacional de *Lutzomyia evansi*, un nuevo vector de leishmaniasis visceral de importancia en el norte de Colombia y en Venezuela. Se confirmó, por medio de estudios de dinámica poblacional y competencia vectorial, que *Lutzomyia trapidoi* juega un papel esencial en la transmisión de leishmaniasis cutánea en la costa Pacífica de Colombia.

⁷ CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN MÉDICAS (CIDEIM). Disminución del impacto de las enfermedades infecciosas en la morbi-mortalidad del Valle del Cauca y Colombia, mediante alternativas innovadoras para su prevención, diagnóstico, tratamiento y control. Cali, 2004. p. 3-10.

- El estudio de un foco de leishmaniasis cutánea en Dagua, Valle del Cauca, permitió plantear la hipótesis de que el humano fuese reservorio de la enfermedad. Estudios en desarrollo ya han demostrado que el humano es capaz de transmitir *Leishmania Viannia spp.* a los flebótomos vectores. Esto seguramente tendrá impactos en las políticas y estrategias que se establezcan en el futuro para la prevención y control de la enfermedad.
- El análisis de las poblaciones de flebótomos en un bosque primario comparado con una zona intervenida, de bosque secundario y agricultura demostró que la modificación del medio ambiente propició la perpetuación del vector de la leishmaniasis visceral en la costa Caribe.
- Estudios de campo y experimentales, que emplearon técnicas moleculares, identificaron específicamente a marsupiales y roedores como reservorios de leishmaniasis visceral en el norte de Colombia y como reservorios de leishmaniasis cutánea en zonas cafeteras.
- Estudios en caninos infectados naturalmente con *Leishmania chagasi* mostraron que los animales más susceptibles transmiten el parásito con mayor frecuencia. Además se comprobó que las orejas son más infectivas que otros sitios como el abdomen.
- Ensayos experimentales en los que flebótomos considerados como “no vectores” se alimentaron sobre perros infectados con *L. chagasi* se infectaron, mostrando su potencial como vectores en las circunstancias cambiantes de transmisión.
- Determinación de factores de riesgo para infección y enfermedad y se desarrollo una regla clínica de predicción para leishmaniasis cutánea americana producida por especies del subgénero *Viannia*.
- Se describió la historia natural y las manifestaciones clínicas de la Leishmaniasis Cutánea Americana en la Costa Pacífica Colombiana, producida por la infección con *Leishmania Viannia*.
- Se evaluó el estado de susceptibilidad a los insecticidas en los vectores de malaria y dengue: *Anopheles pseudopunctipennis* y *Aedes aegypti*. Se transfirieron y adaptaron dos nuevas técnicas, las pruebas bioquímicas y los bioensayos en botellas, ambas diseñadas por el Centro de control enfermedades CDC-USA.
- Se determinó la sensibilidad y especificidad en líquido pleural de la actividad de la adenosindeaminasa, PCR e interferón- γ para el diagnóstico de TB pleural.

- Se estudio y determino la existencia de multiresistencia a los medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis en Buenaventura. Se realizaron propuestas para el desarrollo de intervenciones para disminuir este problema de salud pública. Se realizó la detección y caracterización de Beta-lactamasas de espectro extendido (BLEE) en hospitales de Colombia.
- Se aisló la primera CTX-M-12 en Colombia.

➤ **Línea Interacción Hospedero-Patógeno**

- Se detectaron, identificaron y clonaron genes potenciales de metástasis en *Leishmania*.
- Se Identificaron proteínas reguladas durante el desarrollo de la *Leishmania*.
- Se desarrolló el modelo hámster para el estudio de leishmaniasis cutánea americana producida por especies del subgénero *Viannia*, incluyendo el empleo por primera vez de herramientas moleculares específicas para este animal de laboratorio.
- Se describió la historia natural incluyendo infección subclínica, persistencia pos-tratamiento y recurrencia de infección y enfermedad de la Leishmaniasis Cutánea Americana en la Costa Pacífica Colombiana, producida por la infección con *Leishmania Viannia*.
- La investigación prospectiva de poblaciones humanas endémicamente expuestas a la infección por *Leishmania Viannia* ha permitido la identificación de individuos susceptibles y resistentes a la leishmaniasis cutánea americana.
- Se estandarizaron e implementaron metodologías de infección *In vitro* usando la línea celular monocítica U-937 y células fagocíticas humanas diferenciadas a macrófagos y no diferenciadas.
- Se estableció correlación entre el fenotipo clínico y la susceptibilidad *In vitro* de macrófagos humanos a la infección por *Leishmania Viannia*. Se evidenciaron diferencias en la interacción *In vitro* entre *Leishmania panamensis* y el estado de diferenciación de la célula hospedera. Se demostró que los macrófagos diferenciados son más susceptibles a la infección y permiten la replicación intracelular del parásito en mayor proporción que los monocitos.

➤ **Línea Quimioterapia y Resistencia**

- Se detectaron e identificaron factores moleculares asociados con la resistencia al antimonio en *Leishmania panamensis*, mediante la utilización de análisis de proteomas.
- Se clonaron y expresaron genes que codifican para topoisomerasas (TOPs) de ADN en tres especies de *Leishmania*.
- Se caracterizaron las sensibilidades comparativas de topoisomerasa 1 de drogas anti-topoisomerasa clásicas de monocitos humanos y de *Leishmania*, como también antimoniales y otras drogas antileishmania.
- Se determinó la citotoxicidad de fluoroquinolones contra amastigotes intracelulares de leishmania utilizando el gen reportero de la luciferasa.
- Se aplicó PCR específico kDNA para el diagnóstico de la infección *Leishmania* en pacientes con pre y pos tratamiento con drogas antimoniales.
- Se estandarizaron dos metodologías rápidas y objetivas, ensayo de citotoxicidad de la fosfatasa ácida y luminometría, para determinar *In vitro* la susceptibilidad o resistencia de parásitos de *Leishmania* en la forma de promastigote y amastigote intracelular a drogas.
- Se determinó la eficacia terapéutica de los medicamentos antimaláricos en la Costa Pacífica y el Amazonas colombiano.
- Se estudió la correlación de la respuesta *In vivo*, *In vitro* y marcadores moleculares de resistencia a los medicamentos antimaláricos en aislados colombianos.

De igual forma ha obtenido reconocimientos a nivel nacional e internacional por su trabajo en investigación:

➤ **Ámbito internacional**

- El apoyo de NIH al programa de investigación en Leishmaniasis en el marco de los programas del TMRC (Centro de Investigación en Medicina Tropical) en 1991;
- La designación de CIDEIM como Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud en el campo de la Leishmaniasis desde 1993 y en enfermedades infecciosas desde el año 2003;

- La distinción en 1999 con uno de los siete apoyos otorgados en la primera convocatoria Mundial abierta por la Wellcome Trust y el Burroughs Wellcome Fund para la investigación en enfermedades infecciosas, al presentar, en asocio con investigadores de las Universidades de Glasgow y Dundee del Reino Unido, de la Escuela de Medicina de la Universidad de Yale de los Estados Unidos, la Universidad Wayne State de los Estados Unidos y de la Universidad de Laval de Canadá, una propuesta para el estudio de la respuesta clínica y la resistencia de los antimoniales en el tratamiento de la leishmaniasis.

➤ **Ámbito nacional**

- COLCIENCIAS ha catalogado a CIDEIM como Centro de Excelencia o Centro en la categoría A, dependiendo de la clasificación utilizada, en todas las evaluaciones realizadas desde 1996.
- En 1993 el trabajo de CIDEIM fue distinguido con el Premio Nacional de Ciencias Alejandro Ángel Escobar.
- En 1994 el Centro recibió la distinción "José Celestino Mutis" otorgada por el Ministerio de Salud para los aportes de las investigaciones en enfermedades tropicales, como reconocimiento a las contribuciones en la prevención y manejo de la leishmaniasis.
- CIDEIM en el consorcio conformado con la Universidad Federal de Río de Janeiro, la Fundación Oswaldo Cruz de Río de Janeiro y el CDC (Center for Control Diseases) de Atlanta, fue seleccionado en 1993 por el TDR (Programa Especial para la Investigación y Entrenamiento en Enfermedades Tropicales) de la OMS (Organización Mundial de la Salud) como uno de los tres grupos a nivel mundial para desarrollar programas de formación de posgrado en el Sur, dentro de la iniciativa denominada "Regional Linkage Training Programme".
- Premio El Colombiano Ejemplar en la categoría Institución – Ciencia y Tecnología, otorgado por el periódico El Colombiano, 2004.
- Medalla "Santiago de Cali" otorgada por la Cámara de Comercio, 2004.
- Orden Independencia Vallecaucana en el Grado de COMENDADOR otorgada por la Honorable Asamblea Departamental del Valle del Cauca, 2004.
- Centro de Investigación de Excelencia en tuberculosis por Colciencias, 2004.

8.12 INVENTARIO DE RECURSOS Y HABILIDADES

8.12.1 Recursos

CIDEIM cuenta con lo siguientes recursos:

➤ Laboratorios

- Laboratorio de Inmunología
- Laboratorio de Bioquímica
- Laboratorio de Biología Molecular
- Laboratorio de Entomología e insectario
- Laboratorio de Nivel III
- Laboratorio para manejo de Radioactividad
- Laboratorio de histología y patología
- Laboratorio de Estudios Biofarmacéuticos
- Laboratorio de modelos animales y bioterio
- Laboratorio de microbiología
- Laboratorio de Genotipificación

➤ Áreas de apoyo

- Bioterio (Pequeños roedores)
- Insectario
- Bancos de Cepas
- Área de lavado y esterilización de material
- Biblioteca
- Intranet y conexión a Internet para el manejo y adquisición de Información

- Unidad Administrativa y Financiera

8.12.1.1 Recursos financieros. Dentro del presupuesto del proyecto se contempla la contrapartida de CIDEIM de la siguiente manera (en millones de pesos):

Cuadro 2. Contrapartida de CIDEIM

DETALLE		TOTAL
CONTRAPARTIDA CIDEIM		8.743
- Recursos proyectos aprobados*	3.648	
- Recursos propios (venta de servicios)	5.095	
FINANCIACIÓN DE NUEVOS PROYECTOS		13.034
INVERSIONISTAS DE PROYECTOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS		27.140
TOTAL PRESUPUESTO DEL PROYECTO		48.917

* Enero 2004

Fuente: CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN MÉDICAS (CIDEIM). Disminución del impacto de las enfermedades infecciosas en la morbi-mortalidad del Valle del Cauca y Colombia, mediante alternativas innovadoras para su prevención, diagnóstico, tratamiento y control. Cali, 2004.

Grupo humano*

Ph. D	6
MD Especialista	6
Maestría	10
Especialización	2
MD	3
MD Rurales	3
Profesional	23
Tecnólogo	1
Técnico	10
Estudiantes de postgrado	4
Estudiantes de pregrado	2
Jóvenes investigadores	4
Total	73

*Octubre de 2005

8.12.2 Habilidades. Como una organización nacional de investigación, CIDEIM ha demostrado su capacidad de:

- Utilizar el conocimiento científico para encontrar alternativas de manejo a problemas de salud del país.

- Identificar, adaptar, transferir y poner al servicio del país tecnologías de punta.
- Producir conocimiento que fortalece la capacidad nacional de tomar decisiones de política en asuntos de salud.
- Crear un entorno altamente competente en el cual se forman investigadores capaces de responder a las necesidades del país y de competir internacionalmente, estando en y desde la perspectiva del país.
- Crear un entorno propicio para reflexionar y concertar sobre los retos que las enfermedades infecciosas plantean a la región, el país y el mundo.
- Institucionalizar el desarrollo de la investigación científica y tecnológica como una efectiva empresa del conocimiento⁸.

8.13. DIAGNÓSTICO DE LA COMPETITIVIDAD

Después de realizar el análisis de la competencia y el análisis interno de recursos, habilidades y logros, se puede afirmar que CIDEIM es competitivo tanto nacional como internacionalmente en su labor de investigación, formación y servicios en el área de la salud. Sin embargo tiene una importante desventaja en comparación con sus más grandes competidores y es que no cuenta con el respaldo institucional y financiero de otros centros de investigación, como los que están adjuntos a las universidades o que pertenecen a un gremio empresarial.

⁸ Ibíd., p. 12 -25.

9. ANÁLISIS DOFA

9.1 FORTALEZAS Y DEBILIDADES

Cuadro 3. Fortalezas y debilidades

Fortalezas	Debilidades
Experiencia en investigación (15 años)	Falta mejorar el posicionamiento de su imagen en la región
Reconocimiento nacional e internacional como centro de investigación (Colciencias, OMS, Institutos financiadoras - Wellcome, NIH, CEE, Laboratorios farmacéuticos)	Falta de recursos necesarios para asegurar la sostenibilidad financiera de la organización
Grupo humano con capacidad de trabajo y formación interdisciplinaria	No cuenta con un área comercial y/o de mercadeo definida
Vínculos y alianzas con otras instituciones (centros de investigación, universidades, Industria farmacéutica, secretarías de salud, comunidad médica, IPS.	CIDEIM no cuenta con un aliado estratégico que lo respalde con su imagen
Ubicación estratégica cerca a las poblaciones afectadas (Pacífico y Tolima)	Falta de indicadores que demuestren los beneficios del proyecto para el sector empresarial
Líneas de investigación focalizadas de interés para el país	Infraestructura limitada para lograr su visión e incrementar sus actividades comerciales.
Estabilidad de la institución en general y de su identidad en el tiempo	
Certificación de gestión de calidad ISO 9001:2000	
Liderazgo y participación en redes de vigilancia (resistencia a insecticidas, resistencia bacteriana, resistencia antimalaricos)	

9.2 OPORTUNIDADES Y AMENAZAS

Cuadro 4. Oportunidades y amenazas

Oportunidades	Amenazas
Aumento del riesgo de las enfermedades en la población	Limitaciones en las políticas gubernamentales de fomento a la investigación y desarrollo en ciencia y tecnología
Las EPS requieren de pruebas especializadas de diagnóstico, tratamiento y control de enfermedades infecciosas	Existen proyectos sociales que generan mayor impacto para el inversionista en menos tiempo y con menos recursos
Aumento de afecciones de enfermedades infecciosas al interior de las fuerzas armadas de interés para el gobierno y el Plan Colombia	Situación de incertidumbre política, social y económica del país
Creciente interés mundial en el mejoramiento de la salud y calidad de vida	La legislación no facilita el desarrollo de instituciones privadas de investigación.
Apertura de mercados internacionales mediante tratados comerciales	Surgimiento de nuevos grupos y centros de investigación
Existen sectores empresariales que desempeñan sus labores en áreas donde las enfermedades son de riesgo creciente	Sus mayores competidores cuentan con una imagen y un respaldo fuerte en el mercado gracias a aliados estratégicos
Tendencia creciente en el nivel de compromiso del sector privado para la inversión social permanente	Existe una política de atomización para la asignación de recursos a grupos y centros de investigación del país
	Limitaciones del sector productivo en generación de excedentes para inversión social

9.3 FACTORES CLAVES DEL ÉXITO

- Trayectoria y logros como entidad de investigación
- Ofrecimiento de beneficios a las empresas inversionistas, ya sean económicos o de otro tipo.
- Plan estructurado en el que se indique como se van a canalizar los recursos dentro del proyecto de inversión.
- Respaldo y reconocimiento de entidades del sector de la investigación y formación científica.

9.4 OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS

Cuadro 6. Objetivos y Estrategias

Objetivo General: Conseguir \$5.400 millones en donaciones durante el año 2006 para llevar a cabo el proyecto de CIDEIM

ESTRATEGIAS	TACTICAS	ACTIVIDADES	TIEMPO Semanas	RESPONSABLE	RECURSOS	RECURSOS (\$)	CONTROL Y EVALUACION
Comprometer al sector empresarial del Valle del Cauca en el proyecto de CIDEIM.	1. Realizar alianzas estratégicas con entidades reconocidas, que reflejen una buena imagen, para generar respaldo y credibilidad de CIDEIM ante los empresarios.	1.1 Definir las posibles entidades que apoyarían a CIDEIM	1	*Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Tener definidas por lo menos 8 entidades
		1.2 Contactar a las entidades	3	Practicante de mercadeo Gloria Serna Hernán Londoño	Teléfono Internet	\$16.000 \$23.700	Contactar a 5 de las 8 entidades como mínimo
		1.3 Preparar una exposición del proyecto para presentar en CD ROOM	1	Estudiante en practica	CD ROOM Computador	\$12.000 (caja de CDs)	Tener exposición terminada
		1.4 Visitar a las entidades para mostrarles la importancia de aliarse al proyecto	6	Francisco Miranda Gloria Serna Hernán Londoño	Transporte	\$250.000 (5 entidades, 2 visitas c/u)	Deben haber visitado por lo menos a 3 de las 5 entidades seleccionadas
		1.5 Establecer acuerdos y normas de la alianza con las entidades (duración del acuerdo, uso de imagen, apoyo financiero, logístico, etc.)	1	Grupo de trabajo del proyecto	Transporte	\$75.000 (3 entidades aliadas)	Deben definirse derechos y deberes de ambas partes
	2. Establecer convenios con las EPS y prepagadas para que ofrezcan beneficios adicionales a las empresas donantes del proyecto. A cambio CIDEIM ofrece a las EPS capacitaciones sobre diagnóstico, tratamiento y control de las enfermedades infecciosas.	2.1 Realizar propuesta a las EPS	4	Francisco Miranda Hernán Londoño	Transporte	\$75.000	Deben haberse contactado a 2 EPS
		2.2 Negociar beneficios que la EPS ofrecerá a los empresarios.	2	EPS Francisco Miranda Hernán Londoño	Transporte	\$50.000	Realizar reuniones con las EPS para definir beneficios

	3. Formar alianzas con medios de comunicación mediante la Cámara de Comercio de Cali	3.1 Plantear actividades a realizar bajo la alianza	2	Cámara de Comercio de Cali		\$0	Contar con un grupo de trabajo de medios de comunicación
	4. Segmentar el mercado objetivo de empresas del Valle del Cauca	4.1 Analizar base de datos de CCC	1	Estudiante en practica	Computador	\$1.700	Conocer las empresas mas importantes para el proyecto
		4.2 Segmentar según sector, utilidades e inversión	4	Estudiante en practica	Computador	\$6.800	Tener definidos los diferentes segmentos
	5. Crear un programa de beneficios para los donantes basado en la magnitud de la donación.	5.1 Definir beneficios a ofrecer basados en el monto de la donación	1	Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Debe haber una tabla de beneficios definidos según el rango de la donación
		5.2 Conseguir patrocinadores de dichos beneficios	4	Grupo de trabajo del proyecto	Teléfono Transporte Internet	\$20.000 \$200.000	Contactar por lo menos a 10 empresas interesadas en el patrocinio
	6. Desarrollar mecanismos que generen motivación en la empresa donante con el proyecto para asegurar continuidad del mismo.	6.1 Elaborar un compromiso de donaciones para los empresarios interesados en hacer sus aportes con una frecuencia anual, durante determinado número de años y acordando el valor a donar.	1	Grupo de trabajo del proyecto	Computador	\$1.700	Tener el documento de compromiso elaborado
		6.2 Emitir un comunicado bimestral para informar a la empresa donante sobre los avances del proyecto y como se está empleando el dinero que donó.	Cada 8 semanas durante todo el proyecto	Equipo de comunicación	Computador Internet	\$17.000 (2 semanas c/ dos meses) \$79.000	Enviar el boletín al 100% de las empresas donantes durante todo el proyecto
	7. Realizar visitas a las empresas definidas en la segmentación de mercados para exponerles el proyecto	7.1 Contactar a las empresas para acordar fecha de visita	2	Grupo de trabajo del proyecto	Teléfono Internet	\$82.000 \$16.000	Tener definido un cronograma de visitas

		7.2 Visitar a las empresas	12	Francisco Miranda Hernán Londoño	Transporte	\$1'050.000	Debe haberse visitado al 80% de las empresas como mínimo
		7.3 Realizar seguimiento a la empresa	4	Grupo de trabajo del proyecto	Teléfono Internet Transporte	\$30.000 \$31.600 \$525.000	Enviar e-mail y llamar al 70% de las empresas
	8. Por medio de los empresarios ya visitados, contactar otras empresas con las que tengan relaciones ya sean proveedores, clientes, aliados, etc. Para exponerles el proyecto	8.1 Contactar las nuevas empresas y acordar fecha de visitas	2	Grupo de trabajo del proyecto	Teléfono Internet	\$57.400 \$11.200	Tener definido un cronograma de visitas
		8.2 Visitar a las empresas	12	Francisco Miranda Hernán Londoño	Transporte	\$735.000	Debe haberse visitado al 70% de las empresas como mínimo
		8.3 Realizar seguimiento a la empresa	4	Grupo de trabajo del proyecto	Teléfono Internet Transporte	\$21.000 \$22.120 \$367.500	Enviar e-mail y llamar al 70% de las empresas visitadas

Objetivo específico: Ser reconocidos para finales del 2006, por el 80% del grupo objetivo

ESTRATEGIAS	TÁCTICAS	ACTIVIDADES	TIEMPO Semanas	RESPONSABLE	RECURSOS	RECURSOS (\$)	CONTROL Y EVALUACIÓN
Diseñar, y ejecutar un plan de comunicación y promoción para sensibilizar durante el año 2006, al 80% del grupo objetivo, sobre el creciente impacto de las enfermedades infecciosas y sus repercusiones en el Valle del Cauca	1. Conseguir estudiante en practica de mercadeo y de comunicación	1.1 Contactar universidades	2	Gloria Serna	Teléfono	\$5.200	Contactar por lo menos a 4 universidades
		1.2 Realizar entrevistas	1	Gloria Serna		\$0	Entrevistar a todos los postulados
		1.3 Seleccionar y capacitar a los estudiantes	1	Gloria Serna		\$0	Tener un grupo de estudiantes capacitados
	2. Enviar brochure al mercado objetivo dando a conocer CIDEIM, su trayectoria, logros y reconocimiento nacional e internacional.	2.1 Definir información que se incluirá en el brochure	1	Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Tener definida la información
		2.2 Realizar el diseño y diagramación del brochure	2	Estudiante de diseño grafico	Computador Transporte del estudiante	\$ 3.400 \$25.000	Tener boceto del brochure
		2.3 Imprimir y copiar el brochure	1	Estudiante en practica	Pago a empresa de impresiones	\$3'000.000	Tener 500 copias del brochure listas para entregar

		2.4 Establecer las empresas a las que se les enviará la información	1	Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Tener definido el numero de empresas, su dirección y teléfono
		2.5 Enviar el brochure a las empresas definidas	2	Francisco Miranda Gloria Serna Hernán Londoño		\$0	Llamar a las empresas para comprobar que llegó el brochure
	3. Realizar una presentación de audio y video a los inversionistas, en el que se presenten imágenes de los niños afectados por las enfermedades.	3.1 Definir información e imágenes que se incluirán en el video	1	Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Ya se realizó el video
		3.2 Realizar, editar y copiar el video	1	Estudiante de mercadeo. Estudiante de comunicación	Equipos audiovisuales	\$10'000.000	Ya se realizó el video
	4. Realizar boletines quincenales en los que se informe sobre el aumento de las enfermedades infecciosas en el Valle del Cauca y como estas deterioran la calidad de vida de la comunidad	4.1 Contactar a medios de comunicación impresos regionales	1	Estudiante en practica Mauren Ordóñez	Teléfono Internet	\$13.000 \$7.900	Contactar a los medios impresos de la región interesados en el proyecto
		4.2 Definir el contenido del boletín	1	Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Tener definido el contenido
		4.3 Diseñar y diagramar el boletín	2	Estudiante de diseño	Computador Transporte del estudiante	\$3.400 \$25.000	Debe haber un esquema del boletín
		4.4 Emitir el boletín informativo con una frecuencia quincenal	Durante 3 meses	Medios de comunicación		\$0	Verificar el envío de los 6 boletines en los 3 meses
	5. Realizar una rueda de prensa para informar a los medios de comunicación sobre el aumento de las enfermedades y el impacto que generan en la población afectada.	5.1 Definir medios de comunicación a invitar	1	Grupo de trabajo del proyecto		\$0	Debe haber una lista de medios a invitar
		5.2 Convocar a los medios fijando fecha, hora y lugar del evento	1	Equipo de comunicaciones de la CCC	Teléfono Internet	\$26.000 \$7.900	Deben haber contactado al 80% de los medios definidos

		5.3 Especificar contenido de la rueda de prensa (discurso, imágenes, estadísticas, brochure)	1	Grupo de trabajo del proyecto Equipo de comunicaciones de la CCC	Video Brochure Material de apoyo	\$0	Hacer un ensayo del evento con el contenido definido organizado
		5.4 Llevar a cabo la rueda de prensa	1 día	Equipo de comunicaciones de la CCC	Salón, Equipos audiovisuales, Refrigerio, Material impreso	\$260.000	Debe haber asistido por lo menos el 80% de los medios invitados
		5.5 Realizar seguimiento a los medios que asistieron	4	Estudiante en practica	Teléfono Internet	\$13.000 \$31.600	Llamar al 100% de los asistentes

(*) Grupo de trabajo del proyecto: Gloria Serna y Juan Francisco Miranda - CIDEIM

Mauren Ordóñez y Juan Pablo Amaya – Yo creo en mi Valle de la Cámara de Comercio de Cali

Diego Alejandro Rodríguez - Estudiante en modalidad de pasantía

Hernán Londoño - Asesor externo

9.5 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Cuadro 6. Cronograma de actividades

MES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPT.				OCTUBRE				NOVIEM.				DICIEMBRE			
SEMANA	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
ESTRATEGIA 1	COMPROMETER AL SECTOR EMPRESARIAL DEL VALLE DEL CAUCA EN EL PROYECTO DE CIDEIM																																															
Alianzas estratégicas																																																
Alianzas con EPS																																																
Alianzas con medios de comunicación																																																
Segmentar el mercado objetivo																																																
Creación de programa de beneficios																																																
Fidelización del donante																																																
Visitas a empresas																																																
Visitas a nuevas empresas																																																
ESTRATEGIA 2	DISEÑAR Y EJECUTAR UN PLAN DE COMUNICACIÓN Y PROMOCIÓN PARA SENSIBILIZAR DURANTE EL AÑO 2006, AL 80% DEL GRUPO OBJETIVO, SOBRE EL CRECIENTE IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y SUS REPERCUSIONES EN EL VALLE DEL CAUCA.																																															
Conseguir estudiante																																																
Brochure																																																
Video																																																
Boletín de prensa																																																
Rueda de prensa																																																

9.6 PRESUPUESTO

En el presente presupuesto están condensados los costos por tácticas, para ver los detalles por actividad véase el cuadro de estrategias (ver Anexo A).

Cuadro 7. Costos por tácticas

TACTICA	VALOR	PORCENTAJE
Alianzas estratégicas	\$ 376.700	2,19%
Alianzas con EPS	\$ 125.000	0,73%
Alianzas con medios de comunicación	\$ 0	0,00%
Segmentar el mercado objetivo	\$ 8.500	0,05%
Creación de programa de beneficios	\$ 220.000	1,28%
Fidelización del donante	\$ 97.700	0,57%
Visitas a las empresas	\$ 1.734.600	10,09%
Visitas a nuevas empresas	\$ 1.214.220	7,06%
Conseguir estudiante	\$ 5.200	0,03%
Elaborar Brochure	\$ 3.028.400	17,61%
Realizar Video	\$ 10.000.000	58,15%
Boletín de prensa	\$ 49.300	0,29%
Rueda de prensa	\$ 338.500	1,97%
TOTAL	\$ 17.198.120	100,00%

9.7 SISTEMA DE CONTROL Y EVALUACIÓN

(Ver Cuadro 6. Objetivos y estrategias. Última columna)

BIBLIOGRAFÍA

ASOCIACIÓN NACIONAL DE INDUSTRIALES (ANDI). Regional Valle del Cauca. Comité de Responsabilidad y Desarrollo Social. Inventario de las acciones sociales del empresariado del Valle del Cauca Cali, 2005. 48 p.

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN MÉDICAS. (CIDEIM). CIDEIM como un centro para la investigación en enfermedades tropicales: un experimento integral en la investigación en salud para el desarrollo. Cali, 1990. 8 p.

_____. Disminución del impacto de las enfermedades infecciosas en la morbi-mortalidad del Valle del Cauca y Colombia, mediante alternativas innovadoras para su prevención, diagnóstico, tratamiento y control. Cali, 2004. 33 p.

DANE – MEN. Estadística sobre cubrimiento en educación básica. [en línea]. Bogotá, 2004. [consultado entre el 23 de junio y el 15 de julio de 2005] Disponible en Internet: [http://: www.mineduccion.gov.co](http://www.mineduccion.gov.co).

CAMACHO Y ASOCIADOS. Estudio de mercado e imagen corporativa. Cali, 2003. 56 p.

ENTREVISTA con Apolinar Salcedo, alcalde de Cali. Cali, 26 de junio de 2005.

MINISTERIO DE SALUD Y ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Seccional Colombia. Indicadores de salud, 2002 – 2004. [en línea]. Bogotá, 2005. [consultado 28 de jun.,2005]. Disponible en Internet:[http://:www.paho.org/spanish/sha/coredata/tabulator/newtabulator.htm](http://www.paho.org/spanish/sha/coredata/tabulator/newtabulator.htm)

SIVIGILA. Ministerio de Protección Social. Boletín sobre enfermedades infecciosas. No. 12. [en línea]. Bogotá, 2005. [consultado 28 de jun.,2005]. Disponible en Internet: [http://:www. http://:www.col.ops-oms.org/sivigila/indiceboletines2004.asp](http://www.ops-oms.org/sivigila/indiceboletines2004.asp)

Anexo A. Estadísticas de enfermedades transmitidas por vectores en Colombia años 2003 y 2004

Departamento o Distrito	Dengue clásico			Dengue hemorrágico			Malaria por <i>P. falciparum</i>			Malaria por <i>P. vivax</i>			Leishmaniasis mucosa			Leishmaniasis visceral		
	23	24	Ac	23	24	Ac	23	24	Ac	23	24	Ac	23	24	Ac	23	24	Ac
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	112	0	0	0	0	0	0
Antioquia	21	20	499	3	2	41	115	59	2192	618	441	9673	1	0	7	0	0	0
Arauca	49	52	474	0	0	3	0	0	0	31	1	712	0	0	0	0	0	0
Atlántico	3	3	81	0	1	1	0	0	3	0	1	22	0	0	0	0	0	0
Barranquilla	3	10	73	0	0	0	0	0	2	1	0	71	0	0	0	0	0	0
Bogotá D.C.	5	0	271	2	0	64	1	0	70	4	0	165	0	0	0	0	0	3
Bolívar	3	4	81	0	0	0	2	2	95	2	2	132	0	0	0	0	0	4
Boyacá	2	0	79	1	0	12	0	0	8	9	0	163	0	0	1	0	0	0
Caldas	7	12	175	0	0	8	0	0	4	3	0	36	0	0	1	0	0	0
Caquetá	14	8	306	3	2	63	23	22	227	10	11	258	0	0	3	0	0	1
Cartagena	3	3	52	0	0	4	0	0	5	0	0	7	0	0	0	0	0	1
Casanare	101	79	1734	2	0	29	0	0	23	3	0	166	0	0	0	0	0	0
Cauca	0	0	20	0	0	6	0	0	217	0	0	50	0	0	0	0	0	0
Cesar	31	23	254	5	3	36	0	0	3	0	0	28	0	0	0	0	0	0
Chocó	9	0	117	0	0	1	0	62	2225	14	27	1144	0	0	0	0	0	0
Córdoba	14	11	105	0	0	4	102	0	2602	434	0	10348	0	0	2	0	0	9
Cundinamarca	29	0	813	1	0	49	2	0	26	5	0	92	0	0	4	0	0	0
Guanía	0	0	183	0	0	1	2	5	101	9	6	370	1	0	1	0	0	0
Guaviare	0	0	151	0	0	23	63	17	1576	56	0	1678	0	0	3	0	0	0
Huila	23	18	1009	6	5	469	2	1	14	1	1	39	0	0	3	0	0	0
La Guajira	0	0	13	0	0	5	0	0	7	0	0	53	0	0	0	0	0	0
Magdalena	0	1	31	0	0	0	0	0	24	0	0	43	0	0	0	0	0	0
Meta	153	124	1821	2	2	26	42	0	1052	63	0	2213	0	0	0	0	0	0
Nariño	0	1	19	0	0	0	121	128	2795	39	13	838	0	0	0	0	0	0
Norte de Santander	8	8	284	1	1	24	0	0	0	7	2	120	0	0	0	0	0	0
Putumayo	14	11	158	0	0	13	0	1	6	6	7	198	0	0	0	0	0	0
Quindío	85	96	1580	0	0	1	1	0	9	0	0	42	0	0	0	0	0	0
Risaralda	78	39	969	0	0	1	1	0	107	21	5	295	0	0	4	0	0	0
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Santa Marta	0	2	42	0	0	0	0	0	0	1	0	22	0	0	0	0	0	0
Santander	88	65	706	70	55	593	1	0	17	3	3	97	0	0	3	0	0	0
Sucre	9	17	212	0	0	9	0	0	20	11	9	145	0	0	0	0	0	6
Tolima	58	74	1629	0	0	24	0	0	5	0	0	21	0	0	0	0	0	2
Valle	80	74	1289	10	14	232	2	0	523	13	0	501	0	0	0	0	0	0
Vaupés	0	0	1	0	0	0	0	0	62	13	17	176	0	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	1	0	0	0	0	0	374	1	23	640	0	0	0	0	0	0
TOTAL	890	755	15232	106	85	1742	480	297	14394	1389	569	30671	2	0	32	0	0	26

Fuente: SIVIGILA. Ministerio de Protección Social. Boletín sobre enfermedades infecciosas. No. 12. [en línea]. Bogotá, 2005. [consultado 28 de jun.,2005]. Disponible en Internet: <http://www.col.ops-oms.org/sivigila/indiceboletines2004.asp>.